

令和6年度さんむ医療センター がん等の診療に携わる医師等に対する 緩和ケア研修会

開催のご案内

令和6年12月15日（日）

厚生労働省の開催指針に沿った「緩和ケア集合研修会」を開催いたします。
研修への参加条件として事前のe-learning受講終了が必須となります。
研修受講後、e-learningサイトにてポストアンケートの受講まで完了することで緩和ケア研修会修了証が交付されます。遅刻、途中退場は無効となります。

- 日 時 令和6年12月15日（日）8：30～17：20（予定）
会 場 さんむ医療センター 1階大会議室
〒289-1326 千葉県山武市成東250
対 象 がん等の診療に携わる医師・歯科医師及び看護師、薬剤師等の医療従事者
募集人員 20名
参加費 無料（弁当・茶菓代として、1,000円を当日徴収させていただきます）
受付期間 令和6年10月15日（火）から定員に達し次第締め切らせていただきます。
申込方法 申込用紙にご記入、「e-learning 修了書」を添付のうえ、下記へFAXにてお申込みください。 ※受講決定者には後日通知いたします。

お申し込み・お問い合わせ

さんむ医療センター 地域医療連携室 (chiiki@sanmu-mc.jp)
TEL0475-82-2521（代） FAX0475-80-1738

(さんむ医療センター 緩和ケア研修事務担当 宛て)

千葉県緩和ケア研修会申込書

ふりがな				
氏名 必ず医籍登録の氏名・字体で記載		(男 ・ 女)		
e-learning ID				
職種 ※注1		・医師 ・歯科医師 ・薬剤師 ・看護師 ・その他()		
所属医療機関名				
所属診療科(所属部署)		医籍登録番号 医籍登録年	第 昭和・平成	号 年
職種に対する経験年数		年目	役職名	
修了証書送付先 ※どちらか選択してください	・所属 ・自宅	〒 _____		
連絡先	TEL	()		
	E-mail			
国・千葉県が氏名及び所属を公開することについて ※		・承諾します ・承諾しません		
参加希望研修会場名		さんむ医療センター		
参加希望研修開催日		2024年12月15日		
e-learning受講状況(注2)		e-learning修了証書の添付が必要です		
		e-learning修了年月日 西暦 年 月 日 ※e-learning修了証書の交付日が集合研修の予定日から2年以内であること		

注1：※の箇所は、該当するものを○で囲んでください。

※ 緩和ケア研修会当日の持ち物
○ スマートフォン・タブレット端末
○ e-learning受講時に用いたIDおよびパスワード

記入後、さんむ医療センター地域医療連携室宛てに郵送、FAXまたはメールをお願いします。