中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアムインテンシブセミナー

第47回香川緩和ケア研究会・第30回都道府県がん診療連携拠点病院研修セミナー「在宅緩和ケアに関する研修会」合　同　セ　ミ　ナ　ー

**「第２５回緩和医療に関する集中セミナーin香川」**

第２５回緩和医療に関する集中セミナーin香川を下記にて開催いたします。

本セミナーは、文部科学省「多様な新ニーズに対応するがんプロフェッショナル養成プラン」事業の一環として開催いたしますので、がん及び緩和医療に関係する医療者の皆様、お繰り合わせの上 多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

日　時： 令和３年２月２０日（土）　９：００～１２：１０

場　所： 高松国際ホテル　讃岐の間（本館２階）

　　　　　　 香川県高松市木太町2191-1　電話：087-831-1511

対　象： がん及び緩和医療に興味のある医療者

定　員：　 ７０名 　（セミナー終了後 受講証をお渡ししますので、事前にお申し込みください）

参加料：　無料

《講演内容》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **演　　　　　　　題** | **講師** | **時　間** |
| **1** | **「緩和ケアの実践****〜島根大学のチーム医療～」** | **島根大学医学部 緩和ケア講座****教授　中谷 俊彦** | **9：05～10：05** |
| **2** | **「がん性疼痛における****脊髄鎮痛法」** | **佐賀県医療センター好生館 緩和ケア科****部長　小杉 寿文** | **10：15～11：15** |
| **3** | **「在宅ホスピスのいろいろ」** | **みのりクリニック 院長　蔵谷 弘子** | **11：25～12：05** |

**参加申込**　：**別紙 参加申込書にご記入の上、E-mailまたはFAXでお申し込みください**。

**申込期限**　：**令和３年２月１２日（金）**

**【新型コロナウイルス感染防止】に配慮し、以下のとおり対策を講じてご来場をお待ちしております。**

■出入口 ： 手指アルコール消毒、 受付に飛沫防止シート設置、 出入口の常時開放

■検　温　　： 体温が37.5℃以上の方は入場をお控え願います。予めご了解ください。

■会場内 ： 定員を減らし 座席間隔を空けた会場レイアウト、 空気清浄器の設置

■体調変化連絡票の配布　： セミナー終了後、体調変化があれば主催者にご報告願います。

■その他 ： 湯茶セルフコーナーを廃止し お茶を各机までお持ちいたします。

※お願い　： マスクは各自でご用意の上 ご来場ください。

**※最終の開催可否は、本学「新型コロナウイルスへの対応指針」に基づいて決定し、1月中旬に本学ホームページでお知らせします。以下のURLで最新の情報をご確認ください。**

**https://www.med.kagawa-u.ac.jp/articles/000/000/415/**

【共催】中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム 【問い合わせ先】　香川大学医学部　臨床腫瘍学

香川大学医学系研究科　 Tel： 087-891-2081 （医学部内線2926）

香川大学医学部附属病院 　 Fax： 087-891-2296

がんセンター ・ 緩和ケアセンター E-mail： ganpro＠med.kagawa-u.ac.jp

「**第２５回緩和医療に関する集中セミナーin香川」**

開催日時 ： 令和３年２月２０日（土）　９：００～１２：１０

開催場所 ： 高松国際ホテル 讃岐の間 (本館２階)

参加申込書

**送　信　先**  ：**香川大学医学部　臨床腫瘍学**

**E-mail：ganpro＠med.kagawa-u.ac.jp**

**Fax： 087-891-2296**

**申 込 期 限**： **令和３年２月１２日（金）**

※申込受信後、受付完了のご連絡は差し上げておりません。お間違えのないようご送信ください。

※定員に達しましたら申込期限前でも受付を締め切らせていただく場合がありますので、お早めにお申し込みください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**貴施設名**

**電話番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署 | フ　 リ 　ガ　 ナ氏　　　　　名 | 職　種 |
| 代表者に〇印 | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |

**※**複数名でお申込の際は、**代表者のお名前に○印をつけてください。**

|  |
| --- |
| **連絡事項 等** |
|  |

**※**受講証にお名前を印字しますので、氏名は**楷書で正確に**ご記入願います。