

## 令和1年度 富山労災病院 緩和ケア研修会参加申込書

ふりがな			
氏名			
医療機関名			
診療科			
所属先住所		連絡先	
職種	医師・歯科医師・看護師・薬剤師・その他( )		
医籍登録番号 (医師の場合のみ)		eラーニング 受講者ID	
昼食の希望	<input type="checkbox"/> 有 (当日1,000円徴収します) <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 無</span>		
FAX送信先	富山労災病院 総務課 FAX: 0765-22-5475		

### 〈プログラム〉

開始時間

9:00	受付
9:30	開会・開催にあたって
9:45	e-learningの復習・質問
10:30	休憩
10:45	コミュニケーション
12:30	昼食・休憩
13:20	アイスブレイキング
13:40	全人的苦痛に対する緩和ケア
15:10	休憩
15:20	療養場所の選択と地域連携
16:50	休憩
16:55	がん患者等への支援
17:15	ふりかえり

### 〈eラーニングについて〉

緩和ケア研修会の開催指針が変更となり昨年度から集合研修受講までにeラーニングの修了が必要となります。

eラーニングを受講しご自身にて修了証書を発行のうえ提出してください。

※eラーニングはPEACEprojectのトップページに新指針緩和ケア研修会のリンク先が設置されています。

※eラーニング修了証書の有効期間は2年間と定められています。2年以内に開催される集合研修を受講するようにしてください。