

在宅医療研修会開催ご案内

日本医師会生涯教育講座 1.5 単位 (カリキュラムコード: 12 地域医療、80 在宅医療)

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、熊本県在宅医療サポートセンターでは下記のとおり研修会をハイブリッド形式により開催することになりました。

在宅緩和ケアにおいては、自宅、居宅あるいは居住施設において医療・福祉・介護期間が連携しながら多職種によるチームケアとし提供することが重要であることから、今回の研修会では、熊本大学病院緩和ケアセンター特任教授 吉武 淳 先生に緩和ケアについてご講演を賜ることにいたしました。

つきましては、ご多忙中のこととは存じますが、会員の先生及び医療従事者多数のご参加をいただきますようご案内申し上げます。

令和 3 年 2 月

各 位

記

1. 日 時：令和 3 年 3 月 2 4 日（水）午後 7 時～午後 8 時 3 0 分
2. 場 所：熊本県医師会館 2 階大ホール・Web 開催（ハイブリッド形式）
(熊本市中央区花畑町 1 番 13 号 TEL:096-354-3838)
3. 研 修：

「 転換期を迎えた緩和ケアの世界 」

熊本大学病院 緩和ケアセンター 特任教授 吉 武 淳 先生

4. 参加費：無 料
5. 対 象：医師、看護師、その他医療・福祉・介護関係者
6. お問い合わせ：熊本県在宅医療サポートセンター（熊本県医師会業務 I 課内）
TEL096-354-3838

※参加ご希望の方は、参加申込書をご利用の上、3 月 17 日（水）までに熊本県在宅医療サポートセンター事務局（熊本県医師会業務 I 課内）へ郵送（〒860-0806 熊本市中央区花畑町 1-13）又は FAX（096-355-6507）にてお申込み下さいますようお願い申し上げます。

※場所等詳細については本会ホームページ (<http://www.kumamoto.med.or.jp/>)「熊本県医師会館のご案内」をご覧ください。

熊本県在宅医療サポートセンター（熊本県医師会業務 I 課 内）

FAX：096-355-6507 宛

在宅医療研修会 参加申込書 R3.3.24（水）

医療機関名		
電話番号		
ご参加方法	<input type="checkbox"/> 会場（熊本県医師会館） または <input type="checkbox"/> Webでの参加	
職種	氏名	ふりがな
メールアドレス ※Webでの参加の方はご記載ください。		
職種	氏名	ふりがな
メールアドレス ※Webでの参加の方はご記載ください。		

※メールアドレス間違いを防ぐため、- (ハイフン)・_ (アンダーバー)、1 (いち)・I (エル) など分かるようにご記入をお願い致します。