



九が発管 第206号

平成22年10月 5日

各 医 師 会 長 殿

独立行政法人国立病院機構九州がんセンター

院 長 岡 村 健

(公 印 省 略)

第21回がん患者のQOL推進事業講習会開催に伴う受講者募集について (ご案内)

標記について、別紙「第21回がん患者のQOL推進事業講習会開催のご案内」のとおり開催いたしますので、貴職所属の関係職員に周知方よろしくお願いいたします。

記

添付資料

1. 第21回がん患者のQOL推進事業講習会開催のご案内
2. 講習会のプログラム
3. 参加申込書
4. 会場案内

小郡三井医師会より

学術・生涯教育担当理事 榎藤秀之
会長 蒲池 壽

第21回がん患者のQOL推進事業講習会開催のご案内

がん患者のQOL推進事業講習会を下記のとおり開催いたしますので、参加を希望される方は「別紙申込書」にご記入のうえ、平成22年10月22日（金）までに申し込んで下さい。

記

1. 開催日 平成21年11月13日（土） 10:30 ～ 15:30

2. 開催場所 「明治安田生命ホール」

福岡市博多区中洲5-6-20

TEL 092-291-2711

3. プログラム 別紙のとおり

4. 参加費 無料

5. 交通費 参加者負担

6. 受講定員 300名程度

（参加希望多数の場合は、申込施設ごとの参加者を限定いたしますので、あらかじめご了承下さい。）

7. 交通案内 別添のとおり

8. 送付先 〒811-1395

福岡市南区野多目3丁目1-1

独立行政法人国立病院機構九州がんセンター事務局管理課内

がん患者のQOL推進事業講習会事務局 宛

（注意事項）

① 参加確定者には、参加申込書の参加決定の欄に○を記してFAXにて返送いたします。

当日は参加者（代表者の方）はFAXの写しをご持参下さい。

なお、10月29日（金）を過ぎても返送FAXが来ない場合は事務局宛連絡下さい。

第21回がん患者の QOL 推進事業講習会

～地域で支える在宅緩和ケア～

開催日： 平成 22 年 11 月 13 日(土)
会場： 明治安田生命ホール
時間： 10:30～15:30

午前の部

10:30～10:40 開会の辞 九州がんセンター 院長 岡村 健
10:40～11:40 特別講演「新しい緩和ケアのかたちと地域連携」
演者 矢津内科消化器科クリニック 院長 矢津 剛
司会 九州がんセンター 統括診療部長 藤 也寸志
12:00～13:00 昼食

午後の部

パネルディスカッション

「地域で支える在宅緩和ケア」

司会 九州がんセンター 消化管・腫瘍内科医長 江崎 泰斗
九州がんセンター 看護部長 永島 妙子
13:00～13:20 「ホスピス緩和ケアネットワーク福岡の紹介」
那珂川病院 緩和ケア部長 原口 勝
13:20～13:40 「在宅療養支援診療所からみた在宅緩和ケアの現状と問題点」
志免総合診療所 内科消化器科 荒木 譲
13:40～14:00 「高齢者単独世帯のターミナルへのかかわり」
福岡県済生会・訪問看護ステーション芦田鶴 百田 寿子
14:00～14:20 「退院調整における在宅移行の現状と課題」
九州がんセンター 相談支援・情報センター 松本 知子
14:20～14:40 「福岡県在宅医療推進事業の取り組み」
福岡県保健医療介護部医療指導課 森松 薫
14:40～15:25 総合討論とまとめ
15:25～15:30 閉会の辞 九州がんセンター 院長 岡村 健

主催：独立行政法人国立病院機構 九州がんセンター

共催：財団法人 日本対がん協会 福岡市医師会《日医生涯教育講座 3 単位》

カリキュラム：10 チーム医療、13 地域医療、80 在宅医療、81 終末期のケア

※この講習会は日本対がん協会ががん医療水準均てん化推進事業の補助を受けて開催する。

第21回がん患者のQOL推進事業講習会参加申込書

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

所属機関名 _____

申込責任者 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____ ※必ず記入して下さい

参加者

参加決定者

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

職 名 _____ 氏 名 _____ ()

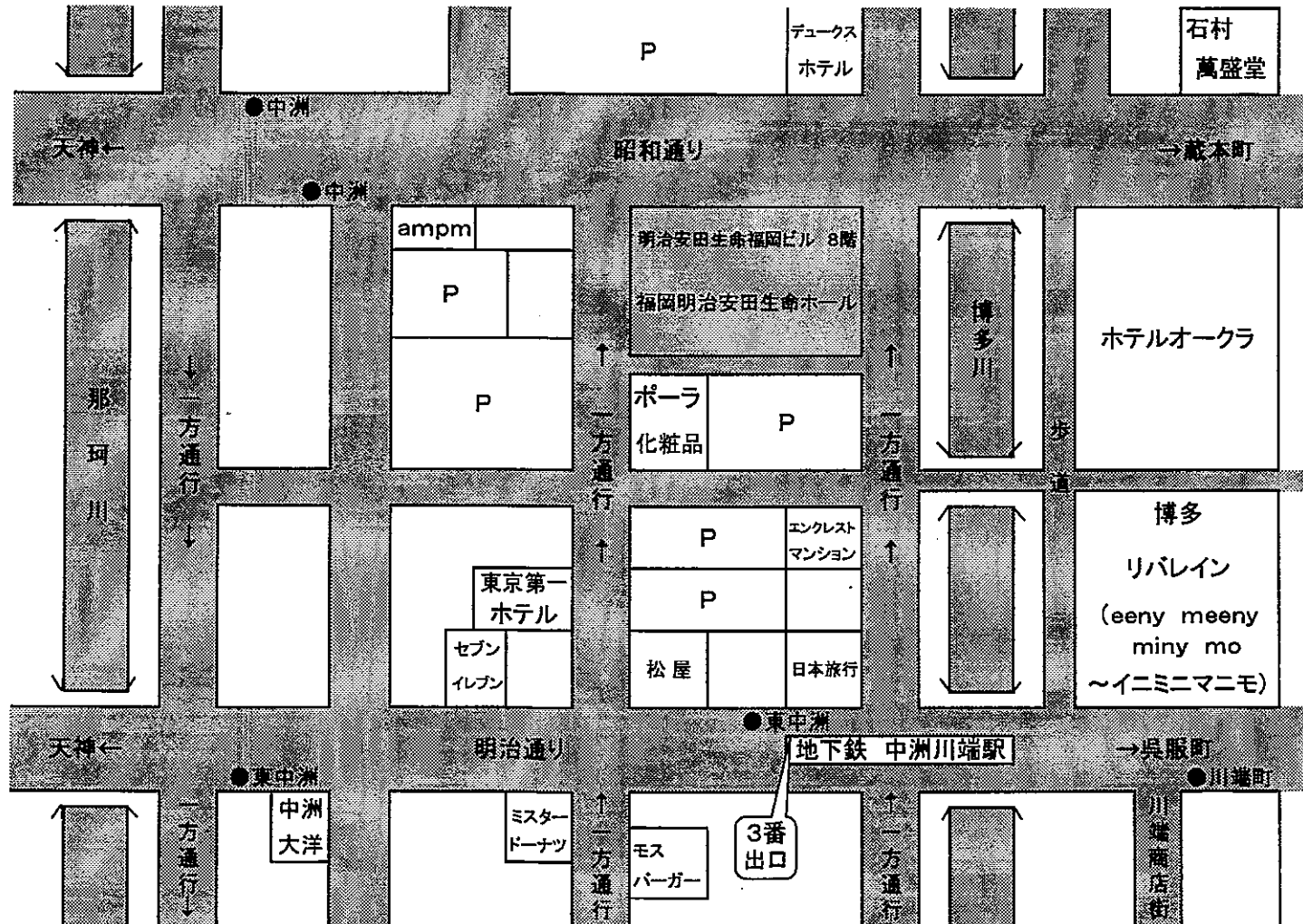
職 名 _____ 氏 名 _____ ()

国立病院機構九州がんセンター

がん患者のQOL推進事業講習会事務局

FAX:092-551-4585

福岡明治安田生命ホール 周辺地図



◆お問い合わせ先

福岡明治安田生命ホール

～明治安田ビルマネジメント㈱管理

〒810-0801 福岡市博多区中洲5-6-20

TEL(092)291-2711

FAX(092)291-8838

◆アクセス

◎地下鉄

「中洲川端駅」下車、3番出口を上り
昭和通りへ100m、徒歩3分

◎バス

昭和通りは「中洲」
明治通りは「東中洲」 で下車

◎車

当ビルに駐車場はございませんので、
周辺パーキングにお願い致します。