



2019 年 9 月 吉日

小郡三井医師会

会長 島田 昇二郎 先生御侍史

久留米大学病院

病院長 八木 実
緩和ケアセンター 福重 哲志

第14回久留米大学病院緩和ケア研修会ご周知のお願い

拝啓

爽秋の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素から当院運営につきましては、格別のご厚情を賜り、お礼申し上げます。

さて、標記の件につきましては、がん対策推進基本計画の重点的課題として「がんと診断された時からの緩和ケア実施」が掲げられ、「がん診療に携わる全ての医療従事者が、精神心理的・社会的苦痛にも対応できるよう、基本的な緩和ケアを実施できる体制を構築する。」ことが目標とされており、当院は地域がん診療連携拠点病院として、拠点病院以外の病院を対象に、緩和ケア研修会を開催し、積極的に受講勧奨を行うことが求められております。

つきましては、今年度の緩和ケア研修会を2019年12月に開催するにあたり、貴医師会のご協力により会員の皆様に広くご周知いただきたく本状を送付いたしました。

ご多忙のところ誠に申し訳ございませんが、ご高配をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

小郡三井医師会より

学術担当理事 榎藤秀之
会長 島田昇二郎

2019 年 9 月吉日

各 位

久留米大学病院

病院長

八木 実

緩和ケアセンター 福重 哲志

第 1 4 回久留米大学病院緩和ケア研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本年度も、当院では新指針に基づき「緩和ケア研修会」を下記のとおり開催します。

本研修は、がん等の診療に携わる全ての医療従事者が基本的な緩和ケアについて正しく理解し、緩和ケアに関する知識や技術、態度を修得することを目的としています。また、「e-learning」と「集合研修（1日）」で構成され、双方の受講をもって、緩和ケア研修会の修了となります。なお、集合研修受講にあたっては、e-learningの受講を修了していることが必須となっておりますので、申込時に必ず、e-learning修了証書の提出をお願いします。

多くの方のご参加をお待ちしております。

日 程 : 2019 年 **12 月 7 日(土)** 受付開始: 8 時 30 分～
研修開始: 9 時～

場 所 : 久留米大学病院 (病院本館東棟 2 階 会議室)

参 加 費 : 無料 (※ただし、お茶代として受付時に 500 円 いただきます。)

対 象 者 : ・がん診療に携わる医師・歯科医師
・臨床研修医
・がん医療に携わる医療従事者

募集定員 : 36 名 (※定員になり次第締切とさせていただきます。)

募集期間 : 2019 年 10 月 7 日(月)～10 月 25 日(金)

※募集締切日から 1 週間以内に受講者を確定し、お知らせします。

《注意事項》

- ◆ 集合研修受講にあたり、e-learning の受講修了が条件です。
 - ・ e-learning の詳細は『P E A C E』のがん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会 e-learning サイトをご参照ください。
(<https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html>)
 - ・ e-learning サイト用の ID とパスワードはポストアンケート実施時にも必要です。
- ◆ 全過程を修了された方は厚生労働省健康局長より修了証書が授与されます。
 - ・ 集合研修の最後にポストアンケートを実施いたします。Wi-Fi のない環境下で、インターネットに繋がるスマートフォン等をご持参ください。ポストアンケート終了を確認できた上で、緩和ケア研修会修了証書が、後日発行されます。
 - ・ 本修了証書はがん性疼痛緩和指導管理料、有床診療所、緩和ケア診療加算、がん患者指導管理料などの施設基準届出に必須となっております。
- ◆ 遅刻や途中退席した方には修了証書をお出しすることはできません。

《申込方法・問合せ先》

- ◆ 申込時に必ず、印刷した e-learning 修了証書もしくは修了証書のデータを添付し、郵送または F A X、E-mail でお申し込みください。
- ◆ 申込用紙は久留米大学病院ホームページ (<http://www.hosp.kurume-u.ac.jp/>) お知らせ・トピックス欄の「第 14 回久留米大学病院緩和ケア研修会のお知らせ」に掲示しております。可能であれば、エクセルデータに入力したものを、ご提出ください。

【郵送】〒830-0011

福岡県久留米市旭町 67 番地

腫瘍センター事務室内 緩和ケア研修会事務局 信岡

【TEL】0942-27-8249（内線：5170）

【FAX】0942-32-6278

【E-mail】14_kurume_kannwa@kurume-u.ac.jp

※受付時間 平日 9：00～16：00

集合研修進行表

集合研修の名称：第 14 回久留米大学病院緩和ケア研修会

プログラム

開始時間	終了時間	所要時間	内容	対応する開催指針 の項目番号
8 : 30	8 : 55	25 分	受付	
9 : 00	9 : 05	5 分	開会の挨拶	
9 : 05	9 : 10	5 分	開催にあたって	
9 : 10	9 : 30	20 分	アイス・ブレイキング	
9 : 30	10 : 15	45 分	e-learning の復習・質問	講義
10 : 15	10 : 30	15 分	休憩	
10 : 30	12 : 00	90 分	全人的苦痛に対する緩和ケア	グループ演習/ワークショップ
12 : 00	12 : 50	50 分	昼食・休憩	
12 : 50	14 : 20	90 分	療養場所の選択と地域連携	グループ演習/ワークショップ
14 : 20	14 : 35	15 分	休憩	
14 : 35	16 : 05	90 分	コミュニケーション	ロールプレイ/ワークショップ
16 : 05	16 : 20	15 分	休憩	
16 : 20	16 : 35	15 分	がん体験者からの講演	講演
16 : 35	16 : 50	15 分	ふりかえり・ポストテスト	
16 : 50	17 : 00	10 分	修了式（閉会の挨拶）	

緩和ケア研修会 集合研修参加申込書

病院名(施設名)		所属(診療科)	
医籍登録番号	号	医師免許取得後の臨床経験年数	年間
がん診療に関わった年数	年間	緩和医療の臨床経験年数	年間
性別※	男性 ・ 女性	年齢	歳
ふりがな			e-learning ID
氏名 (医師の方の場合、氏名は必ず医籍登録されている氏名・字体で楷書での記載をお願いします)			
連絡先 (こちらからご連絡を差し上げる場合があります。緊急時も含め、連絡のつきやすい番号をご記入ください)			
TEL(携帯電話)			
FAX			
E-mail			
修了証書送付先住所 (必ず受領できる住所及び所属等の記載をお願いします)	〒		
修了証書送付先住所を福岡県にお知らせすることについて御承諾いただけますか。※	☐ 承諾します ☐ 承諾しません		
研修会終了後、国及び福岡県が貴殿の氏名及び所属を公開することについて御承諾いただけますか。※	☐ 承諾します ☐ 承諾しません		
医師会員の方のみ御記入ください。 日本医師会が行っている生涯教育制度の単位認定を希望しますか。※	☐ 希望します※生年月日< 年 月 日> ☐ 希望しません ※生涯教育制度単位認定希望者は、必ず生年月日を記入してください。		
お弁当の申込(税込1,000)	☐ 要 ☐ 不要		

～注意～

- 修了証書がお手元に届くまでに2, 3か月を要する場合があります。
- 集合研修の最後にポストアンケートを行います。無線LAN(Wi-Fi)のない環境下で、インターネットに繋がるスマートフォンやPC(タブレット型、ラップトップ型)等をご持参ください。
- e-learningサイト用のIDとパスワードはポストアンケート実施時にも必要です。
- 当院では、12月7日(当日)会場内に於いて、集合研修とポストアンケートを修了された方に限り修了証書発行となります。

募集期間:2019年10月7日(月)～10月25日(金)

【郵 送】 〒830-0011 久留米市旭町67
久留米大学病院腫瘍センター事務室内 緩和ケア研修会事務局

【F A X】 0942-32-6278

【E-mail】 14_kurume_kannwa@kurume-u.ac.jp

<問い合わせ先> 久留米大学病院腫瘍センター事務室内 緩和ケア研修会事務局 担当:信岡
TEL: 0942-27-8249 FAX: 0942-32-6278 内線: 5170

様式9 (医師・歯科医師以外の医療従事者)

(久留米大学病院 緩和ケア研修会担当 宛)

緩和ケア研修会 集合研修参加申込書

病院名(施設名及び所属部署)		性別※	男性 ・ 女性			
職種※	看護師 ・ 薬剤師 ・ その他()					
がん診療に関わった年数	年間	緩和医療の臨床経験年数	年間			
ふりがな					e-learning ID	
氏名 (氏名は修了書に記載されます。楷書での記載をお願いします)	歳	年齢	歳			
連絡先 (こちらからご連絡を差し上げる場合があります。緊急時も含め、連絡のつきやすい番号をご記入ください)						
TEL(携帯電話)						
FAX						
研修会終了後、福岡県が貴殿の氏名及び所属を公開することについて御承諾いただけますか。※	・承諾します ・承諾しません					
お弁当の申込み(税込1,000円)	要 ・ 不要					

～注意～

- 修了証書がお手元に届くまでに2, 3か月を要する場合があります。
- 集合研修の最後にポストアンケートを行います。無線LAN(Wi-Fi)のない環境下で、インターネットに繋がるスマートフォンやPC(タブレット型、ラップトップ型)等をご持参ください。
- e-learningサイト用のIDとパスワードはポストアンケート実施時にも必要です。
- 当院では12月7日(当日)会場内に於いて、集合研修とポストアンケートを修了された方に限り修了証書発行となります。

募集期間:2019年10月7日(月)～10月25日(金)

【郵 送】 〒830-0011 久留米市旭町67 久留米大学病院腫瘍センター事務室内 緩和ケア研修会事務局
 【F A X】 0942-32-6278
 【E-mail】 14_kurume_kannwa@kurume-u.ac.jp

<問い合わせ先>

久留米大学病院腫瘍センター事務室内 緩和ケア研修会事務局 担当:信岡
 TEL: 0942-27-8249 FAX: 0942-32-6278 内線: 5170