

【日本医師会生涯教育制度・対象】

# 北信緩和ケアセミナー2023

(長野市民病院 主催)

- **日時** 2023年10月15日(日) 9:30~17:10 (受付9:00~)
- **場所** 長野市民病院(会議室4・5・6) 長野市大字富竹1333-1
- **主催** 長野市民病院
- **後援(予定)** 長野県 長野県医師会 長野市医師会
- **対象者** 長野県内でがん等の診療に携わる医師・歯科医師およびその他の医療従事者。  
(申込みまでに、「e-learning」を修了していること。)
- **募集定員・〆切** 24名(先着順) 9月15日(金)申込〆切
- **参加費** 2,000円(資料代、昼食代含む)
- **内容** 別紙プログラム(タイムスケジュール)をご覧ください。
- **注意事項**
  - ・お申込みにあたっては、「e-learning」を修了し、「e-learning 修了証書」の提出が必須です。  
詳細は、日本緩和医療学会の緩和ケア研修会 e-learning サイトをご覧ください。  
( <https://peace.study.jp/rpv/> )
  - ・本研修会にかかる全課程の修了により、厚生労働省公認の修了証書が発行されます。  
部分受講はできません。
  - ・本研修会を修了した医師・歯科医師につきましては、厚生労働省へ氏名および所属医療機関名、診療科を報告いたしますことを、予めご了承ください。
  - ・本研修会は、新型コロナウイルス感染症対策として、検温、マスク着用、手指消毒、換気、空間の確保等を実施して開催いたします。ご理解とご協力をお願いいたします。
- **参加申込み**
  - ・別紙の「申込書」に必要事項を記載し、「e-learning 修了証書」を添えて、FAX またはメールにてお申込みください。お申込み後のキャンセルは、速やかにご連絡願います。
- **お問合せ・申込先(事務局)**

長野市民病院 がんセンター事務室 (緩和ケアセミナー事務局)  
長野市富竹1333-1 (〒381-8551)  
TEL:026-295-1199(代) FAX:026-295-1172  
Eメール : [kanwakenshu@hospital.nagano.nagano.jp](mailto:kanwakenshu@hospital.nagano.nagano.jp)

北信緩和ケアセミナー2023(長野市民病院主催)

2023年10月15日(日)

集合研修スケジュール(予定)

| 開始時間  | 終了時間  | 所要時間 | 内容                | 研修の形式              | 日医カリキュラムコード<br>(単位)       |
|-------|-------|------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| 9:00  | 9:30  |      | 受付                |                    |                           |
| 9:30  | 9:45  | 0:15 | 開会、開催にあたって        |                    |                           |
| 9:45  | 10:30 | 0:45 | e-learning の復習・質問 | 講義                 | 15 臨床問題解決のプロセス<br>(0.5)   |
| 10:30 | 10:40 | 0:10 | 休憩                |                    |                           |
| 10:40 | 12:10 | 1:30 | コミュニケーション         | ロールプレイ/<br>ワークショップ | 4 医師-患者関係とコミュニケーション(1.5)  |
| 12:10 | 13:00 | 0:50 | 昼食・休憩             |                    |                           |
| 13:00 | 13:20 | 0:20 | アイス・ブレイキング        |                    |                           |
| 13:20 | 14:50 | 1:30 | 全人的苦痛に対する緩和ケア     | グループ演習/<br>ワークショップ | 10 チーム医療(1.5)             |
| 14:50 | 15:00 | 0:10 | 休憩                |                    |                           |
| 15:00 | 16:30 | 1:30 | 療養場所の選択と地域連携      | グループ演習/<br>ワークショップ | 13 医療と介護および福祉の<br>連携(1.5) |
| 16:30 | 16:35 | 0:05 | 休憩                |                    |                           |
| 16:35 | 16:50 | 0:15 | がん患者等への支援         | 講義                 |                           |
| 16:50 | 17:10 | 0:20 | ふりかえりと修了式         |                    |                           |

- 「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」(平成 29 年 12 月 1 日付け 健発 1201 第 2 号厚生労働省健康局長通知)に準拠したプログラムです。
- 本研修会は、診療報酬算定要件にかかる「緩和ケアに関する研修」に該当します。(がん患者指導管理料、がん性疼痛緩和指導管理料 等)
- 本研修会は、「がん治療認定医」新規申請および認定更新の必須要件としての「緩和ケア研修会」に該当します。
- 本研修会は、日本医師会生涯教育制度の対象となり、全課程修了により4コード5単位の取得ができます。部分受講はできません。

長野市民病院  
がんセンター 宛

# 申 込 書

FAX 026-295-1172

(※「e-learning 修了証書」を添えてFAX)

枠内の**すべて**について、ご記入ください。

|   |                            |                 |     |
|---|----------------------------|-----------------|-----|
| 氏 名   | フリガナ                       | 性 別             | 男・女 |
|   | ※修了証書のお名前となります。楷書でご記入ください。 | 生年月日            |     |
|   |                            | (西暦)            |     |
|   |                            | 年               | 月   |
| 医籍登録番号 第 号 ※ <u>医師・歯科医師のみ</u>                 |                            |                 |     |
| 所属施設<br>(連絡先)                                 | 施設名                        |                 |     |
|   | 施設住所 (〒 )                  |                 |     |
|   | 所属部署 (職名: )                |                 |     |
|   | 職種                         | 所属科 (医師・歯科医師のみ) |     |
| TEL   |                            | FAX             |     |
| がん治療に携わった臨床経験 年                               |                            |                 |     |
| 緊急連絡時 TEL (※当日ご本人に連絡がつく電話番号をお願いします。)          |                            |                 |     |
| E-Mail アドレス (※事前連絡のため、必ずご記入ください。添付ファイルが読めるもの) |                            |                 |     |

- メールの場合 :必要事項を記載して、 [kanwakenshu@hospital.nagano.nagano.jp](mailto:kanwakenshu@hospital.nagano.nagano.jp) まで。  
「e-learning 修了証書」をPDF化して、メール添付してください。
- 申込締切 :2023年9月15日(金)
- お申込後、9月29日までに「セミナー受講のご案内」をメールまたはFAXいたします。  
9月29日を過ぎてもお手元に届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡願います。
- 参加を取りやめる場合は、速やかにご連絡願います。