

第3回PL病院緩和ケア研修会のご案内

令和6年7月7日(日)に第3回PL病院緩和ケア研修会を対面方式で開催させていただきます。
若干名ではございますが、外部からの参加者を募集いたしますので、研修会ご参加希望の方は、申し込み用紙に必要事項をご記入いただき、令和6年5月21日(火)までに、PL病院:総務課(藪中)までメールまたは送付にてお申し込みください。

MAIL: info@plhospital.or.jp

〒584-8585 大阪府富田林市大字新堂新堂2204 PL病院 3階総務課
緩和ケア研修会事務担当者 宛

※集合研修に参加するためには事前のイーラーニングの受講修了が必須条件です。

※イーラーニングの受講がお済みの方、(有効期限内)若しくは、令和6年5月31日(金)までにイーラーニングの受講を修了できる方のみお申し込みください。

名称	第3回PL病院 緩和ケア研修会
主催	医療法人宝生会 PL病院
開催日時	令和6年7月7日(日) 9:00～18:10 (変更の可能性有)
開催場所	PL病院 2階 講堂
募集人数	若干名
募集対象	がん診療に携わる医療従事者
参加費	無料(昼食は各自でご準備ください)
その他	研修会参加の可否につきましては6月1日(土)までにご連絡をいたします。

研修会当日のタイムテーブル (R6.7.7)

開始時間	終了時間	所要時間 (分)	研修内容	形式
9:00	9:30	30	受付	
9:30	9:45	15	開会・開催にあたって	講義
9:45	10:50	65	E-learningの復習・質問	講義
10:50	11:00	10	休憩	
11:00	11:20	20	アイスブレイキング	グループ演習・ワークショップ
11:20	12:50	90	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
12:50	13:40	50	昼食・休憩	
13:40	15:10	90	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
15:10	15:25	15	休憩	
15:25	16:55	90	コミュニケーション	ロールプレイ・ワークショップ
16:55	17:05	10	休憩	
17:05	17:20	15	がん患者等への支援	講義
17:20	18:10	50	振り返りと修了式、ポストテスト	

(医療法人宝生会 PL 病院 緩和ケア研修会 事務担当 宛て)

第 3 回 PL 病院 緩和ケア研修会参加申込書

ふりがな	
氏名・性別	(男・女)
職種	医師・歯科医師・薬剤師・看護師・その他()
e-learning ID	
所属医療機関名	
所属部署(所属診療科)	
各種資格登録番号/登録年	第 号 昭和・平成・令和 年
職種に対する経験年数	年
役職(なしの場合は無記入)	
修了証 送付先 自宅・所属施設のどちらかを ご記入ください	〒 【自宅・所属施設】
連絡先(TEL)	
連絡先(MAIL)	
国・大阪府が氏名及び所属を 公表することに関して	承諾します・承諾しません
e-learning 受講状況	済・未受講 e-learning 修了年月日 西暦 年 月 日 ※受講済みの方は e-learning 修了証書もこの申し込み 用紙と一緒に提出してください。 未受講の方は 5 月 31 日(金)までに受講を済ませていた だき、修了証書を別途提出してください。