

関係各位

市立四日市病院

四日市市病院事業管理者 蜂須賀 丈博

がん診療に携わる医師・医療従事者に対する緩和ケア研修会の開催について

初秋の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、市立四日市病院では厚生労働省が定めた「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）」に準拠した内容で、緩和ケア研修会を下記の日程で開催することとなりました。

つきましては、この機会にがん診療に携わっておられる医師・医療従事者の方々に受講いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1) 研修会の名称 : 市立四日市病院緩和ケア研修会
- 2) 開催日時 : 令和8年12月5日（土） 9時00分～
- 3) 会 場 : 市立四日市病院 （四日市市芝田二丁目2-37）
- 4) 募集人数 : 24名
- 5) 募集期間 : 令和8年10月30日（金）まで
※参加希望者多数の場合は、お申し込みいただいてもご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。
- 6) 参加資格 : 「緩和ケア研修会 e-learning」を修了した、三重県内のがん診療に携わる医師（研修医参加可）又は医療従事者
- 7) 参加費 : 無料（ただし、昼食代等として1,100円を別途徴収。当日はお釣りのないようご準備お願い致します。）
- 8) 研修会プログラム : 別紙1のとおり
- 9) 申し込み方法 : 別紙2（参加申込書）をメールもしくはFAXにてご提出ください。
- 10) その他 :

- ・ **事前に e-learning を受講修了し、e-learning 修了証書を確認できなければ本研修会を受講していただくことが出来ません。受講決定後に e-learning 修了証書を確認させていただきます。**

※HP : 「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」

URL : <https://peace.study.jp/rpv/>

- ・ **医学生時代に「医師・歯科医師以外の医療従事者」で登録した e-learning 修了証書をもって、参加申し込みはできません。必ず「医師・歯科医師」登録画面より e-learning 新規登録を行い、再度受講・修了を行う必要があります。**
- ・ 全プログラムを修了すると厚生労働省より修了証が授与されます。

■事務担当

市立四日市病院 総務課 川村・矢田

電話 059-354-1111 FAX 059-352-1565

E-mail: byouinsoumu@city.yokkaichi.mie.jp

令和 8 年度 市立四日市病院緩和ケア研修会プログラム

開催日時：令和 8 年 1 2 月 5 日（土） 9：00～17：15

会場：市立四日市病院 研修センター4 階 多目的ホール

開始	終了	所要時間	内容
8：30	9：00	30	受付
9：00	9：15	15	開会・開催にあたって
9：15	10：00	45	e-learning の復習・質問
10：00	10：10	10	休憩
10：10	10：25	15	アイス・ブレイキング
10：25	12：25	120	コミュニケーション
12：25	13：15	50	昼食・休憩
13：15	14：45	90	全人的苦痛に対する緩和ケア
14：45	14：55	10	休憩
14：55	16：25	90	療養場所の選択と地域連携
16：25	16：35	10	休憩
16：35	16：55	20	がん患者等への支援
16：55	17：15	20	ふりかえりと修了式

令和8年度市立四日市病院緩和ケア研修会**参加申込書**

ふりがな

氏 名 _____

※修了証作成に使用しますので楷書で大きく・はっきりとお書きください。

年齢 _____ 才 _____ 資格免許登録番号【必須】 _____

e-learning ID【必須】 _____

施設名【必須】 _____

所属部署【必須】 _____ 職種 _____

連絡先住所（施設 ・ 自宅） ※受講案内等の送付先となります。

〒 _____ 住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

臨床経験 _____ 年 緩和医療経験 _____ 年

※講習会修了者は厚生労働省HPへ氏名及び所属が公開されます。

公開について : 同意します ・ 同意しません _____

※令和8年10月30日(金)までにメールもしくはFAXにてお申し込みください。

※参加希望者多数の場合は、お申し込みいただいてもご希望に添えない場合があります
ので予めご了承ください。

※受講決定者には後日、研修会詳細についてご連絡します。

※厚生労働省より修了証書が発行されます。

■問い合わせ先

市立四日市病院 総務課 川村 ・ 矢田

〒510-8567 三重県四日市市芝田二丁目 2-37

TEL: 059-354-1111 E-mail: byouinsoumu@city.yokkaichi.mie.jp**FAX: 059-352-1565**