



(公 印 省 略)

九が発管 第172号

平成19年9月12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 牛 尾 恭 輔

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「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願いいたします。

記

添付資料

1. 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

第18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19年10月12日(金)までに申し込んで下さい。

記

1. 開催日 平成19年11月3日(土) 9:55 ~ 15:30
2. 開催場所 「福岡明治安田生命ホール」
福岡市博多区中洲5-6-20 福岡明治安田生命会館内8F
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 400名程度(受講証を交付)
(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. 郵送先 〒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部管理課内
がん患者のQOL講習会事務局 宛

(注意事項)

- ① 参加確定者には、受講証を郵送しますので、住所、氏名(申込み責任者)を記入した返信用封筒及び返信用切手を同封して下さい。
なお、返信用封筒が同封されていない場合は、受講証を郵送しませんのでご注意ください。
- ② 受講証を持参しない方は、会場に入場できない場合がありますので、受講証は、必ず持参して下さい。

第18回がん患者のQOL推進事業講習会

-がん患者のQOLと在宅緩和医療に向けての地域医療連携体制-

開催日：平成19年11月3日（土：祭日）

会場：福岡明治安田生命ホール

時間：9:55～15:30

午前の部

- 9:55～10:00 司会 九州がんセンター 副院長 岡村 健
開会の辞
九州がんセンター 院長 牛尾 恭輔
- 10:00～10:30 「がん対策推進基本計画とがん診療連携拠点病院の役割」
九州がんセンター 副院長 岡村 健
- 10:30～11:50 特別講演
「長崎在宅 Dr. ネットと地域医療連携体制」
長崎在宅 Dr. ネット事務局 白髭内科医院 院長 白髭 豊
- 11:50～13:00 昼食

午後の部

- 司会 九州がんセンター 統括診療部長 一瀬 幸人
看護部長 横枕 はつみ
- パネルディスカッション
「在宅緩和医療に向けての地域医療連携体制の課題とその対策」
- 13:00～13:20 ・化学療法を行う（病院）医師の立場から
九州がんセンター消化管・腫瘍内科部長 江崎 泰斗
- 13:20～13:40 ・緩和ケア病棟を有する病院医師の立場から
那珂川病院 緩和ケア部長 原口 勝
- 13:40～14:00 ・在宅緩和医療を行う医師の立場から
ひのでクリニック院長 中村 幸泰
- 14:00～14:20 ・MSWの立場から（病院から緩和ケア病院、在宅支援診療所へ）
九州がんセンター相談支援・情報センターMSW 樋口 由起子
- 14:20～14:40 ・在宅緩和医療に携わる看護師の立場から
長崎市医師会 保健福祉センター
訪問看護事業所 所長 船本 太栄子
- 14:40～15:25 総合討論・まとめ
特別発言 長崎在宅 Dr. ネット 白髭内科医院 白髭 豊
- 15:25～15:30 閉会の辞 九州がんセンター 院長 牛尾 恭輔

第18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 _____

参加者

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

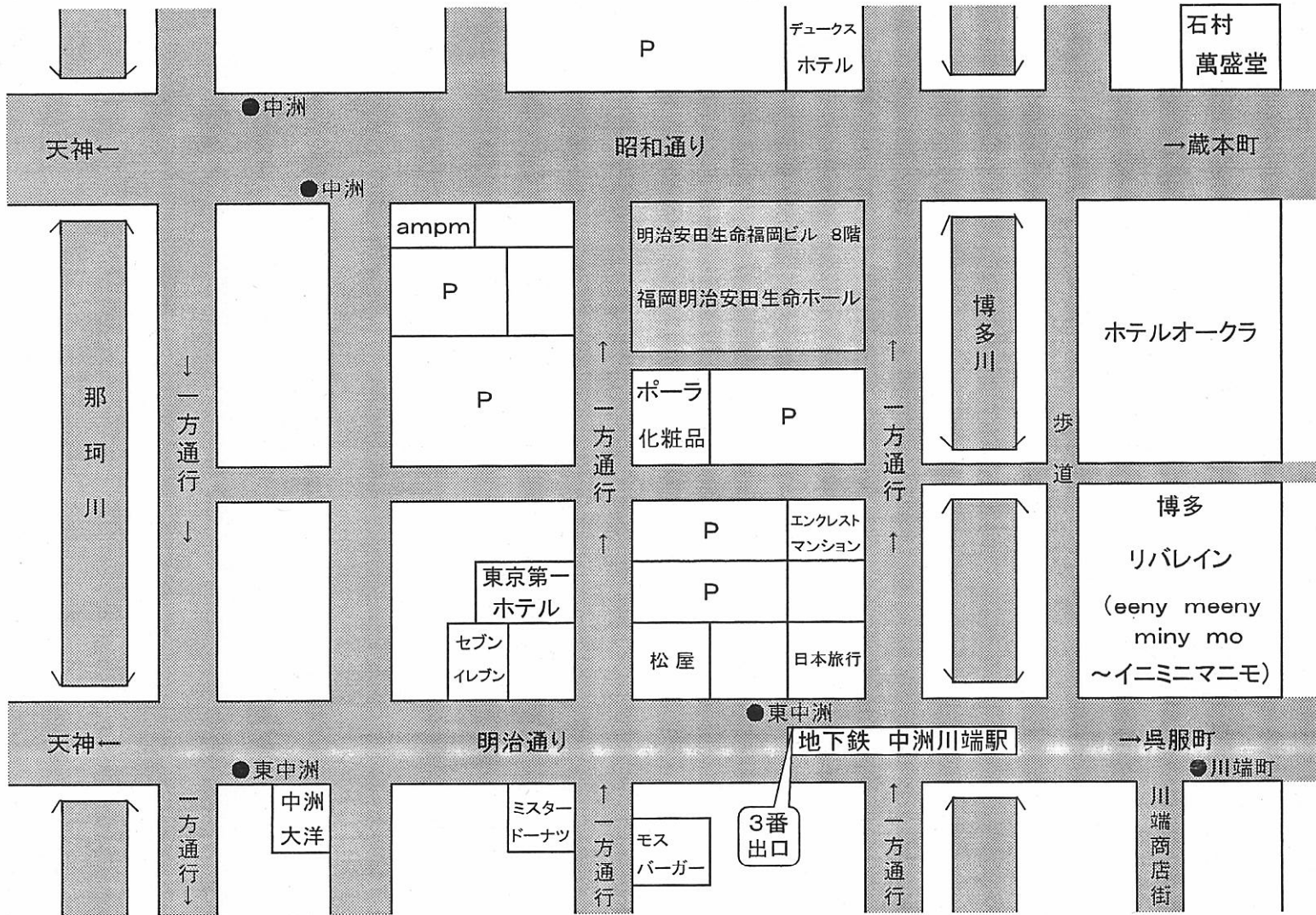
職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

職 名 _____ 氏 名 _____

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(株)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。