

令和7年7月吉日

関係各位

長崎みなとメディカルセンター
院長 門田 淳一

「令和7年度みなとメディカルセンター緩和ケア研修会」開催について（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。

本院では、「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」に基づき「令和7年度長崎みなとメディカルセンター緩和ケア研修会」を下記要領で開催することになりました。

研修会はがん等の診療に携わる全ての医療従事者が、緩和ケア研修会等により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、態度を習得することを目的としています。

なお、参加には事前に「e-learning」を修了していることが前提条件になっております。

定員は20名ほどを予定しておりますので、定員に達した場合はお断りすることがありますことをご了承ください。

記

1. 研 修 会 名：令和7年度長崎みなとメディカルセンター緩和ケア研修会
2. 開 催 日 時：令和7年10月25日（土）8：30～17：00
3. 会 場：長崎みなとメディカルセンター 醫聖ホール
4. プ ロ グ ラ ム：別紙1のとおり
5. 対 象 者：がん等の診療に携わる医師・歯科医師及び医療従事者
6. 参 加 費：無料
7. 申 込 期 限：令和7年10月10日（金）必着
8. e - l e a r n i n g：https://peace.study.jp/rpv/
9. 申 込 方 法：別紙2の参加申込書にご記入のうえ、「e-learning」修了証書を添えてメール・FAXでお申し込みください。

担当者 長崎みなとメディカルセンター 緩和ケアセンター 樋口
住 所 〒850-8555 長崎市新地町6番39号
TEL：095-822-3251(内線：3556) FAX：095-822-3340
E-mail：higuchi_tomoko@ncho.jp

令和 7 年度 集合研修進行表

集合研修の名称：長崎みなとメディカルセンター主催 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	担当者
8:30	9:00	30	受付	—	
9:00	9:15	15	開会・研修会開催にあたって	—	一瀬 浩郎
9:15	10:00	45	e-learning の復習・質問	(2) ①	一瀬 浩郎
10:00	10:10	10	休憩	—	
10:10	12:00	110	コミュニケーション ロールプレイ	(2) ③ア	岩永 健
12:00	12:50	50	昼食・休憩	—	
12:50	13:10	20	アイス・ブレイキング	(2) ③ア	石井 浩二
13:10	14:40	90	全人的苦痛に対する緩和ケア	(2) ②ア	石井 浩二
14:40	14:50	10	休憩	—	
14:50	16:20	90	療養場所の選択と地域連携	(2) ②イ	奥平 定之
16:20	16:40	20	がん患者等への支援	(2) ④	大塚 未央
16:40	17:00	20	ふりかえりと修了式	—	一瀬 浩郎

- 1) 「がん患者等の療養場所の選択、地域における連携、在宅における緩和ケアの実際」(開催指針の項目番号 (2) ②イ) の演習については、地域連携や在宅医療等に携わる者と共に地域の状況や多職種連携を反映することが望ましい。
- 2) 「がん等の緩和ケアにおけるコミュニケーション」(開催指針の項目番号 (2) ③ア) の演習については、精神腫瘍学指導者研修会修了者及びがん告知に関する経験が豊富な緩和ケア指導者研修会修了者と共に行うことが望ましい。

総集合研修時間	6 時間 15 分 (375 分)
---------	-------------------

令和7年度 長崎みなとメディカルセンター 緩和ケア研修会集合研修参加申込書

全てご記入の上、FAX 095-826-8798 またはメールでお申し込みください。

申込期限: 令和7年10月10日(金) ※「e-learning 修了証書」も併せてご提出ください。

<u>ふりがな</u>			
<u>氏名</u>	※厚生労働省からの修了証で使用しますので楷書でご記入ください。		
<u>e-learning 修了証書 受講者ID</u>	*申込みの際、e-learning が修了していることが必要となっています。		
<u>e-learning 修了証書 交付日</u>	西暦	年	月 日
<u>施設名</u>			
<u>所属・役職</u>			
<u>職種</u>			
<u>医籍登録番号</u> (医師のみ)			
<u>連絡先(住所)</u> 受講決定通知・修了証書 の送付先	(施設 ・ 自宅) 〒 - 電話番号: FAX 番号:		
<u>臨床経験</u>	年	<u>緩和医療経験</u>	年
<u>E-mail</u>	@		
研修修了後の厚生労働省や長崎県ホームページ等での氏名公開			可 ・ 不可

(事務局)

長崎みなとメディカルセンター 緩和ケアセンター 樋口

TEL:095-822-3251(内線 3556) FAX:095-826-8798

受付 月 日 印