

平成30年度第2回北海道がん相談研修会

医療と介護の連携

「在宅医療ネットワーク」

開催日時：平成30年12月14日（金）14:30～17:00（受付14:15）

会場：北海道がんセンター新棟別館4階大講堂

札幌市白石区菊水4条2丁目3-54

対象

がん相談員、相談支援に関心のある医療関係者、
行政関係者

プログラム

14:30 開会・オリエンテーション

14:35～16:10

講演

「医療介護連携相談事業を通じた地域包括ケアについて」

新潟市在宅医療・介護連携ステーション南 坂詰 明広 氏

「行政とケアマネジャーを巻き込んだ北見における地域課題の具体化
と地域包括ケア」

北星記念病院 地域包括ケア推進室 関 建久 氏

16:10～16:50

「グループディスカッション」「質疑応答」

17:00 閉会

主催：北海道がんセンター、北海道がん診療連携協議会相談・情報部会

後援：北海道医療ソーシャルワーカー協会

お問い合わせ：国立病院機構北海道がんセンター がん相談支援情報室

〒003-0804 札幌市白石区菊水4-2-3-54

011-811-9118

平成30年度第2回北海道がん相談研修会開催要領

1 目的

がんに関する相談支援実務を担当している者に対し、道内外のがん教育及び相談支援に係る先進地の事例や、がん患者からの具体的な実践事例について紹介することなどにより、道内における相談支援実務者の能力の向上及び均てん化を図り、もって、がん患者やその家族等の支援に資する。

2 日時：平成30年12月14日（金） 14時30分～17時00分

3 場所：北海道がんセンター新棟別館4階大講堂（札幌市白石区菊水4条2丁目3-54）

4 主催：国立病院機構北海道がんセンター、北海道がん診療連携協議会相談・情報部会

5 後援：北海道医療ソーシャルワーカー協会

6 参加対象

- (1) がん相談支援センターの相談支援実務者（予定の者を含む）
- (2) 相談支援に関心のある医療関係者
- (3) 行政関係者

7 内容

(1) 講演

「医療介護連携相談事業を通じた地域包括ケアについて」

新潟市在宅医療・介護連携ステーション南 坂詰 明広 氏

「行政とケアマネジャーを巻き込んだ北見における地域課題の具体化と地域包括ケア」

北星記念病院 地域包括ケア推進室 関 建久 氏

(2) グループディスカッション

7 修了証書

すべてのプログラムに参加された研修受講者には、修了証書を交付します。
途中入退席には修了証書は交付されませんので、ご承知ください。

国立がん研究センター「認定がん専門相談員」Ⅲ群該当研修（1単位）

平成30年度第2回北海道がん相談研修会 【申し込み方法】

研修参加申込書（本ファイル）に必要事項を直接ご記入の上、FAXにてお申し込みください。
 【送信先FAX番号】 011-824-2706

申込期限 平成30年11月30日(金)

研修参加申込書 (全て必須項目です)									
1	フリガナ								
	お名前								
2	施設名								
	部署名			役職					
	電話番号			FAX番号					
3	所属施設の機能	<input type="checkbox"/>	地域がん診療連携拠点病院（国指定）		<input type="checkbox"/>	地域がん診療病院（国指定）			
		<input type="checkbox"/>	北海道がん診療連携指定病院（道指定）		<input type="checkbox"/>	その他の病院			
		<input type="checkbox"/>	行政関係者		<input type="checkbox"/>	その他（ ）			
4	職種など	<input type="checkbox"/>	福祉職	<input type="checkbox"/>	看護職	<input type="checkbox"/>	心理職	<input type="checkbox"/>	事務職
		<input type="checkbox"/>	その他（ ）						

開催日時：平成30年12月14日（金） 14:30～17:00 受付 14:15
 会場：北海道がんセンター新棟別館4階大講堂
 札幌市白石区菊水4条2丁目3-54
 参加募集：がん相談員、相談支援に関心のある医療関係者、行政関係者 等
 定員：40名
 原則、先着順で申し込みを受け付けます。参加希望者が定員枠を超えた場合、同一施設からの人数の制限や地域の相談支援体制における役割等により選考させていただく場合があります。
 参加費：無料

★参加申し込みをされた方には、受領確認通知を（ご記入いただいたFAX番号宛てに）送信させていただきます。
 万一、参加希望者（申込人数）が予定している定員枠を大幅に超過した場合、また幅広い参加を担保するため特定の施設から大勢のお申込みをいただいた場合は、調整をお願いすることがあります。予めご了承ください。
 以上の事由等により、ご参加いただけない場合は、遅くとも11月30日までに事務局よりFAXにてご連絡いたします。

◇問い合わせ先 北海道がんセンターがん相談支援情報室 担当 木川・小寺・金澤・西山・瀬賀
 E-mail: soudan1@sap-cc.go.jp ※恐れ入りますが、メールでのお問い合わせをお願いいたします。
 ※お問い合わせ時、施設名・氏名・返信用メールアドレス・電話番号・問い合わせ内容などをご記入願います。
 ※業務上、すぐに返信できないことがありますのでご理解の程よろしく願います。

◆交通のご案内 ※駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。
 主な交通：地下鉄 東西線「菊水」駅 3番出口

◆お問い合わせ：ご質問など下記へご記入ください