**「大阪国際がんセンター 緩和ケア研修会」の実施について**

**開催のご案内**

厚生労働省は、がん対策推進基本計画における「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得する」という目標に基づき、「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の別添）を定めています。

この度、当センターにおきましてこの指針に準拠した『大阪国際がんセンター 緩和ケア研修会』を開催することとなりましたのでお知らせいたします。

【主催】　大阪国際がんセンター

【日時】　令和７年８月３日　(日)　10：00～18：10

（時間については若干変更となる可能性があります）

【場所】　大阪国際がんセンター1階 大講堂

（大阪府大阪市中央区大手前3丁目1番69号）

【対象】　PEACEプロジェクトのe-learningを修了されている医療従事者

【参加費】　無料

【定員】　２０名程度（受付先着順）

※個人としてお申込みください。

【お申込み方法】

別紙「受講申込書」に必要事項をご記入いただき、**e-learning修了証書をデータにて添付のうえ、**

下記アドレス宛にメールにてお申込み下さい。

**申込書とe-learning修了証書の双方が届いた時点で、受付完了といたします。**

応募用メールアドレス　<mailto:wariishin@opho.jp>

※申込期間は令和７年６月２日（月）～受付先着順とし定員になり次第締め切ります。

後日、受講の可否を記載頂いたメールアドレス宛にご連絡いたします。

※e-learningについては、PEACEプロジェクトのホームページ(<https://peace.study.jp/rpv/>)をご覧ください。

※感染防止のため参加にあたっては、マスクの着用及び手指消毒の徹底をお願いします。

　【本件に関するお問い合わせ】

大阪国際がんセンター　06-6945-1181（代表）

緩和ケアセンター　[内線：2556]

**「8/3（日）大阪国際がんセンター緩和ケア研修会受講申込書」**

１．施設名

　 ふりがな

２．氏名(**※**)

**※修了証で使用しますので楷書(明確に)で、ご記入下さい。**

３．年齢　（　　　　　　）歳　　　　性別（ ）

４．職種　※該当に○を付けてください。　①医師　　②その他（　　　　　　　　　　　　　　）

５．診療科

６．卒業年　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年

７．緩和ケア従事年数　　　　　　　 　　　　年

８．医籍登録番号

９．住所（施設・自宅）　　〒

10．電話番号

11．FAX

12．E-mail

13．研修修了後、厚労省HP及び大阪府HPでの氏名公開 【 可 ・ 不可 】

**※本申込書とe-learning修了証書をデータ添付、送信ください。**