

## 第6回 中国・四国地区 緩和ケアチーム懇話会

謹啓 時下 先生方におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度下記の要領で「中国・四国地区緩和ケアチーム懇話会」を開催することとなりました。

つきましては大変ご多忙のこととは存じますが、万障繰り合わせの上ご出席賜ります様

宜しくお願い致します。

謹白

日時：平成25年9月13日(金) 19:00~

場所：ロイヤルパークホテル高松 地下1階「ロイヤルホール」

〒760-0052 高松市瓦町1-3-11 TEL:087-823-2222

### プログラム

#### テーマ：地域連携型緩和ケアの構築に向けて

【情報提供】がん性疼痛治療剤の最近の話題について 協和発酵キリン(株)

【報告】 19:10~19:30

司会：三豊総合病院 緩和ケア部長 細川 敦之 先生

#### 『在宅医療アンケート結果について』

香川大学医学部附属病院 腫瘍センター センター長 合田文則 先生

【特別講演】 19:30~20:30

司会：岡山大学病院 緩和支援医療科 診療科長 松岡 順治 先生

#### 『緩和ケア地域連携クリティカルパスについて』

京都府立医科大学附属病院 疼痛緩和医療部 部長

特定非営利活動法人 日本緩和医療学会 理事長

細川 豊史 先生

終了後、情報交換会をご用意させていただいております。

共催 久光製薬株式会社

協和発酵キリン株式会社

後援：香川大学医学部附属病院 腫瘍センター

中国四国がんプロフェッショナル養成コンソーシアム

# 第6回 中国・四国地区 緩和ケアチーム懇話会

送 信 先：協和発酵キリン 香川営業所宛

F A X：087-822-0954

申 込 期 限：平成25年8月30日（金）

.....

## 参 加 申 込 書

ご施設名 \_\_\_\_\_

ご所属名	* お名前	お名前のフリガナ	職種

\* 参加人数が多い場合、ご施設の予定人数をお知らせいただくだけでも結構でございます

### ◆ ◆ ◆ 送信者 ◆ ◆ ◆

施設・所属等： \_\_\_\_\_ (上欄のご施設名・所属等と異なる場合ご記入ください)

お 名 前： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ F A X： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_