**第１７回道央地区在宅緩和ケアネットワーク研究会**

**講演会開催のご案内**

**平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます**

**この度「第17回道央地区在宅緩和ケアネットワーク研究会」を下記のとおり開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。**

**本研究会は、千歳・恵庭・北広島地区における在宅医療の普及啓発と質の向上を目的に実施するものです。**

**日 時：令和元年７月１８日（木）１８：３０～２０：３０**

**会 場：恵庭RBパーク３F「視聴覚室」**

**恵庭市恵み野北３丁目１番１号　TEL　0123-36-3113**

**会 費：５００円**

**１８:３０～１８:４０　　情報提供 　「疼痛緩和療法に対応したPCA機能付小型シリンジポンプ」　　テルモ株式会社**

**１８:４５～２０:３０**

**総合司会：市立千歳市民病院　地域医療連携課課長　重永　直善**

**セッション１： ☆講演 ☆ 　演題「　アドバンスケアプランニングについて　」**

**演 者　：　向陽台ファミリークリニック　　院長　中島 　徹**

**セッション２：　☆ケアカフェ☆　　テーマ「　人が亡くなるということ　」**

**総 括 道央地区在宅緩和ケアネットワーク　代表　柴田　岳三**

＊ケアカフェ：日常のケアの相談、顔の見える関係、地域のケアの向上などを目的としてカフェのような

　雰囲気の中、少人数に分かれてテーマに沿った会話を楽しみ、様々な意見を共有する場であり時間です。

※当日、会費500円を徴収させて頂きます。

※当日は軽食をご用意致しておりますが、ご所属施設の規則に従ってご対応お願いします。

※予めご出席者名を裏面の用紙にてＦＡＸ頂きますようお願い致します。

※研究会終了後、幹事会を開催致しますので、幹事の皆様は別室にご移動頂きます様お願い致します。

**共催　：　道央地区在宅緩和ケアネットワーク・テルモ株式会社**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講演会参加申込書** | 令和元年　　月　　日 | | |
| ご所属部署名 | お名前 | | 職種 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 連絡先（電話番号・メールアドレスなど） | | |  |
| ご担当者名 |  | |  |
| TEL |  | |  |
| FAX |  | |  |
| E-mail |  | |  |
|  |  | |  |
| **FAX送付先　011-241-5635　 テルモ㈱　札幌支店** | | | |
|  |  | |  |
| 連絡先：テルモ株式会社札幌支店 | | |  |
| 担当　下條　敏男　TEL 080-1005-7456 | | |  |
| **お　　　お手数ではございますが、令和元年７月１2日（金）までにご返信をお願い致します** | | | |  |
|  |  |  | |

【個人情報の取扱いについて】

個人情報については、下記及び弊社Webサイトに掲載している個人情報保護方針に基づいて取扱います。

個人情報は、セミナーに関する連絡、弊社商品サービスに関する情報の提供以外の用途には使用しません。

連絡先 ：テルモ株式会社札幌支店　　代表者　飯田　一彦

〒060-0001　札幌市中央区北一条西10丁目1番地１５　ベストアメニティ札幌ビル４階　　　　　　　　PC19-0158