

平成 29 年度 第 2 回難病医療者従事者研修会

在宅療養者と家族支援へ繋げる

難病患者の意思決定支援-神経難病における緩和ケア-

講師 国立病院機構 熊本南病院

緩和ケア認定看護師（副看護師長） 中村 律子 先生



日時：平成 30 年 1 月 24 日（水）

1 回目 15 : 30 ~ 17 : 00 (開場 15:00)

2 回目 18 : 00 ~ 19 : 30 (開場 17:30)

* 講演を 2 回設けておりますので参加可能な時間帯へのご参加をお願い致します

場所：沖縄病院西病棟 3 階ホール

<問い合わせ先>

国立病院機構沖縄病院

難病医療コーディネーター 新里 恵

電話：(098)943-1413

FAX：(098)943-1412

F A X 送信票

平成 30 年 月 日

<申込み先>

国立病院機構 沖縄病院

難病医療コーディネーター 新里 あて

F A X : (0 9 8) 9 4 3 - 1 4 1 2

(送信票は必要ございません)

<送信元>

所 属 : _____

氏 名 : _____

T E L : _____

F A X : _____

平成 29 年度 第 2 回難病医療従事者研修会参加申込書

1. 参加者名

職 名	氏 名	参加希望時間帯 丸印
		1 回目・2 回目
		1 回目・2 回目
		1 回目・2 回目

2. 今回の会議で、情報交換したい事項がありましたらご記入下さい。

--

<切>平成30年1月22日(月)までにF A Xにて回答をお願いいたします。