

第7回緩和ケアにおける 地域連携カンファレンス

テーマ：がん治療に伴うアピアランス
(外見変化)への相談対応について

講師：琉球大学病院

がん看護専門看護師 砂川 華 さん

- 🌂 日程 令和6年1月12日(金)17:30~18:30
- 🌂 場所 WEB開催
- 🌂 対象 医師、看護師、薬剤師、栄養士、MSW、
リハビリテーション部(PT、OT、ST)、
ケアマネージャー、その他の医療スタッフ
- 🌂 参加費 無料

【参加申し込み方法】

別紙の申込書に必要事項を記載の上**1月10日(水)までに**
FAXまたはメール、右記QRコードにてお申込み下さい。

【申込・問い合わせ先】

琉球大学病院 がんセンター

TEL:098-895-1368(直通) **FAX:098-895-1497**

e-mail: hk207356@jim.u-ryukyu.ac.jp



1月12日(金)第7回緩和ケアにおける地域連携カンファレンス
参加申込書

宛先:琉球大学病院 がんセンター

FAX番号:098-895-1497

mail: hk207356@jim.u-ryukyu.ac.jp

1月10日(水)までにFAXまたはメールでお申込みください。

※送付状は不要です。

※施設名、メールアドレスは必ず記載して下さい。

※ご連絡いただきましたメールアドレスへZOOMのURLを
後日送付いたします。

| 施設名 | 氏名 | メールアドレス | TEL | 職種 |
|-----|----|---------|-----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

講師へのご質問・ご相談等ございましたらご記入ください。

※お申し込み後、カンファレンス前日までにがんセンターより
連絡がない場合は、お手数ですがお電話下さい。

【申込・問い合わせ先】

琉球大学病院 がんセンター

TEL:098-895-1368(直通) FAX:098-895-1497

e-mail: hk207356@jim.u-ryukyu.ac.jp

