

第5回緩和ケアにおける 地域連携カンファレンス

【テーマ】小児の在宅医療の実際について

講師：ゆずりは訪問診療所

小児科医 宮本 二郎 先生

【略歴】

星薬科大学薬学部衛生薬学科卒業、琉球大学医学部医学科卒業
琉球大学附属病院、沖縄県立宮古病院、那覇市立病院、沖縄県立南部医療センター・こども医療センターなどで小児科、小児がんの診療に従事した後、2016年から大阪市立総合医療センター緩和医療科、2018年から赤羽在宅クリニック小児部門立ち上げに関わる。2021年からは沖縄県那覇市のゆずりは訪問診療所で非常勤で勤務しながら、沖縄にこどもホスピスを作る活動を始め、2022年から沖縄こどもホスピスのようなものプロジェクト始動。

【資格】

一般社団法人 日本血液学会 血液専門医
クラウンワンジャパン認定クラウンアンバサダー（クラウンチロー）



日 程

令和6年8月23日(金) 17:30～18:30

場 所

《琉球大学病院内》

臨床講義棟1階 101 小講義室 & WEB開催

対 象

医師、看護師、薬剤師、栄養士、ケアマネジャー、
MSW、リハビリテーション部（PT、OT、ST）、
その他の医療スタッフ

参加費

無料

【参加申し込み方法】

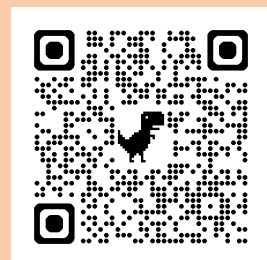
別紙の申込書に必要事項を記載の上、**8月19日(月)までに**
FAXまたはメール、右記QRコードでお申込み下さい。


【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: hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp





8月23日(金)第5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

E-mail: hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

8月19日(月)までにFAXまたはメールでお申込みください。

※下記の項目を必ず全て記載してください。

※ZOOMご参加希望の方は後日ご連絡いただきましたメールアドレスへZOOMのURLを送付いたします。

施設名	(ふりがな) 氏名	メールアドレス	TEL	職業	参加方法 <input checked="" type="checkbox"/> 記入ください
					<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
					<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
					<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
					<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB

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から連絡がない場合は、
お手数ではございますがお電話ください。

【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: hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

