

**参加費無料**

第7回 緩和ケアにおける地域連携カンファレンス

# 受入れ側の施設や医療機関から 琉球大学病院へ求める本当に必要な 患者情報について話し合おう！

時間	配分	プログラム
17:30	10分	開会のあいさつ 琉球大学病院 がんセンター長 増田 昌人
17:40	50分	グループディスカッション (自己紹介・症例について対話)
18:30	12分	各グループの情報共有
18:42	3分	閉会のあいさつ 琉球大学病院 がんセンター長 増田 昌人
18:45		終了

**日 程** 2024年 10月 25日(金) 17:30~18:45

**場 所** WEB開催

**対 象** 沖縄県内の在宅医療に携わる医師、看護師、MSW、ケアマネージャー、  
その他医療スタッフ

**定 員** 30名程度 (応募者が多数の際は事務局にて選抜させていただきます。)

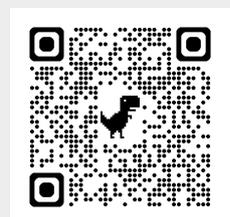
主催：琉球大学病院 がんセンター 共催：琉球大学病院 緩和ケアチーム / 医療福祉支援センター

## 【参加申し込み方法】

裏面の申込書に必要事項を記載の上、**10月21日(月)までに**  
FAXまたはメール、右記QRコードでお申し込み下さい。

## 【申し込み・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



# 10月25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：hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

**10月21日(月)までにFAXまたはメールでお申込みください。**

※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。（※送付状は不要です）

施設名	(ふりがな) 氏名	メールアドレス	TEL	職業

その他、ご質問・ご相談等ございましたらご自由にお書きください。

※ 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ご連絡がない場合は  
お手数ではございますが、お電話ください。

【申し込み・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

