

ELNEC-J 手稲溪仁会病院

ELNEC-Jコアカリキュラム看護師教育プログラムの10モジュールの講義（エンド・オブ・ライフ・ケアにおける看護、症状マネジメントなど）、少人数によるケーススタディ、グループディスカッション、ロールプレイなどを通して、質の高いエンド・オブ・ライフ・ケアを包括的に学習します。

主 催：手稲溪仁会病院

日 時：2018年2月17日(土) 9:20～17:00
2月18日(日) 9:00～16:40

場 所：手稲溪仁会病院 溪仁会ビル2階 会議室201・202

対 象 者：医療機関・施設等に勤務するがん治療・緩和ケアに携わる看護師

参 加 費：3,000円

昼 食：各自でご準備をお願い致します。

申込方法：添付の申込書にてお申込み下さい。

申込書に必要事項を記載の上、FAXまたは郵送にて送付願います。

定 員：36名(先着順)

講師・ファシリテーター

石渡 明子（緩和ケア認定看護師）

山崎 美恵（緩和ケア認定看護師）

門脇 睦子（訪問看護認定看護師）

三浦 直子（老人看護専門看護師・緩和ケア認定看護師）

松本 美奈（緩和ケア認定看護師）

成田 佳永（緩和ケア認定看護師）

田中 いずみ（がん看護専門看護師）

申込締切

2018年
1月23日(火)

※エンド・オブ・ライフ・ケアとは、病いや老いなどにより、人が人生を終える時期に必要とされるケアのことです。

※ELNEC(End-of-Life Nursing Education Consortium)とは、米国のAmerican Association of Colleges of NursingとCity of Hope National Medical Centerが設立したコンソーシアム(共同体)です。ELNECは、エンド・オブ・ライフ・ケアを提供する看護師のための包括的な教育プログラムを開発しています。この教育プログラムは、世界各国で翻訳され普及しています。

お問い合わせ

手稲溪仁会病院 がん治療管理センター【担当／松本・星野】

TEL:011-681-8111(代表) FAX:011-685-3176(直通)

ELNEC-J 手稲溪仁会病院 募 集 案 内

1) 研修会の名称

ELNEC-J 手稲溪仁会病院

2) 主催者

医療法人溪仁会 手稲溪仁会病院

3) 開催日及び開催地 (予定)

①開催日：平成 30 年 2 月 17 日 (土) 9:20 ~ 17:00

2 月 18 日 (日) 9:00 ~ 16:40

※終了時間は変更する場合があります。

②開催地：北海道札幌市手稲区前田 1 条 12 丁目 1-40

手稲溪仁会病院 溪仁会ビル 2 階 会議室 201 ・ 202

※会場の詳細は参加が確定した際にご案内させていただきます。

4) 研修会の各実施担当者

①開催責任者：片山 勝之 (手稲溪仁会病院副院長・がん治療管理センター長)

②実施責任者：成田 佳永 (緩和ケア認定看護師)

③講師・ファシリテーター

石渡 明子 (緩和ケア認定看護師)

山崎 美恵 (緩和ケア認定看護師)

門脇 睦子 (訪問看護認定看護師)

三浦 直子 (老人看護専門看護師・緩和ケア認定看護師)

松本 美奈 (緩和ケア認定看護師)

田中 いずみ (がん看護専門看護師)

5) 参加者と参加募集定員

①参加資格：医療機関・施設等に勤務するがん治療・緩和ケアに携わる看護師

②定員数 36 名

6) 参加費

3,000 円

7) 昼食

各自でご準備をお願い致します。

8) 申し込み期限

平成 30 年 1 月 23 日 (火)

9) 申し込み方法

参加申込書にご記入の上、郵送若しくはファックスにてお申し込みください。

10) 受講者の決定

受講決定者には後日別途ご案内をさせていただきます。参加希望者多数の場合につきましては、グループワークのバランスなども考慮させて頂き、参加者の調整をさせていただきます。定員に達した時点で募集を締め切らせていただきますのでご了承ください。

11) 注意事項

2 日間の研修ですので両日とも参加出来る様に各自スケジュール調整をお願いします。
(遅刻・欠席・中途退場者は極力ご遠慮下さい)。

※ご不明な点がございましたら、当研修会事務局までお気軽にお問い合わせ下さい。

申し込み方法と注意事項

①別紙に必要事項を記入の上、下記事務局に郵送かファックスにて申し込み下さい。

②氏名は楷書（ふりがな付き）でご記入下さい。

③個人のメールアドレスをお持ちの方はご記入下さい。

※お預かりしました個人情報とは本研修会及び研究事業にのみ使用し、他の目的に使用したり、転用等の無い事をお約束致します。

〒006-8555

札幌市手稲区前田1条12丁目1-40

手稲溪仁会病院 がん治療管理センター 事務局

担当：松本（内 4494）・星野（内 7046）

電 話 011-681-8111（代）

FAX 011-685-3176（直）

F A X 直通：011-685-3176

ELNEC-J 手稲溪仁会病院 事務局

がん治療管理センター 担当：松本 宛

ELNEC-J 手稲溪仁会病院 申込書

私は今年度開催の ELNEC-J 手稲溪仁会病院に申し込みます。

①氏 名（楷書：ふりがな）

_____（_____）

②所 属（施設名）

（診療科）

③連絡先（施設住所）

（電話番号）

* 研修当日にご連絡の取れる番号の記載をお願いします。

（F A X）

（PC メールアドレス）

④臨床経験年数

約_____年

⑤がんに関する認定・資格

※ 上記に記載後、この用紙をそのまま郵送又はファックス送付下さい。送付状等は必要ありません。申し込み受理のご連絡を FAX かメールで致します。
連絡が無い場合は、お手数ですが、一度、事務局担当者までご連絡いただくと幸いです。