

会 員 各 位

岐阜県医師会
会長 小 林 博

平成30年度岐阜県医師会血液製剤の適正使用に関する研修会及び第2回在宅医育成研修
会の開催について（ご案内）

本会の会務運営に当たりましては、平素よりご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会において見出しの研修会を下記のとおり開催いたします。ご多忙中恐縮ですが是非ご出席
くださいますようお願いいたします。

つきましては、ご出席いただける場合は、**裏面**の申込書に必要事項をご記入の上、**11月9日（金）**
までにFAX（058-271-1651）にてお申込み下さいますようお願いいたします。

記

1. 日 時

平成30年11月14日（水）13:30～15:30

2. 会 場

岐阜県医師会館 3F 小会議室（岐阜市藪田南三丁目5-11 TEL:058-274-1111）

（TV会議）恵那医師会館（中津川市茄子川1683番地180 TEL:0573-68-8151）

（TV会議）高山市医師会（高山市花岡町2丁目18 高山市保健センター2F TEL:0577-32-0606）

3. 対象者：医師、医療従事者（事務職員含む）等

4. 講演内容

第1部 血液製剤の適正使用に関する研修会

「在宅輸血の現状と課題」

講師：岐阜大学医学部附属病院 輸血部 臨床講師 二宮 空暢

取得単位：【日本医師会生涯教育制度認定講座：1単位 [カリキュラムコード：80]】

第2部 第2回在宅医育成研修会

「終末期医療とアドバンス ケア プランニングについて」

講師：岐阜市民病院 呼吸器腫瘍内科 副部長

緩和ケアセンター センター長 石黒 崇

取得単位：【日本医師会生涯教育制度認定講座：1単位 [カリキュラムコード：81]】

受講申込書は裏面にございます。

担当者	岐阜県医師会事務局 小川・伊藤
TEL	058-274-1111
FAX	058-271-1651

F A X 0 5 8 - 2 7 1 - 1 6 5 1

岐阜県医師会事務局 宛

受講申込書

血液製剤の適正使用に関する研修会及び
第2回在宅医育成研修会
(平成30年11月14日)

所属医師会名 (医師のみ)	医師会
氏名	
医療機関名	
所在地	
電話番号	
F A X 番号	
職種	
会場	岐阜県医師会館 (TV会議) 恵那会場 ・ 高山会場 (ご出席される会場に○をお願いします。)