

愛知県医療法人協会会員の

病院、施設の看護 及び 介護部門長、教育研修部門長 各位

一般社団法人愛知県医療法人協会 会長 井手 宏
同 在宅医療福祉委員会 委員長 加藤真二

介護を担っている方など、
どなた様にもご参加頂けます。

第 2 回 QOL 研修会

『平穏死～人生の最終章に医療がどう関わるか～』

尼崎市にあります長尾クリニック院長長尾和宏氏をお迎えし、ご講演いただきます。長尾院長は『平穏死・10の条件』『抗がん剤・10のやめどき』『ばあちゃん、介護施設を間違えたらもっとボケるで!』等、数々の著書を出版されています。今回は、その中でも「平穏死」に焦点を当て、そこに医療従事者がどう関わっていくか、という視点でお話いただきます。

参加ご希望の方は、平成 27 年 7 月 24 日 (金) までに当協会ホームページから申込送信または FAX、e-mail で事務局へお申込み下さい。尚、定員になり次第受付を終了します。皆様のご参加をお待ちしております。

1	日 時	平成 27 年 8 月 1 日 (土) 開催時間 14:30~16:30 (開場&受付 14:00~)		
2	会 場	愛知県医師会館 9 階大講堂 (名古屋市中区栄四丁目 14 番 28 号 中日ビル南 50m) *全館禁煙		
3	演 題	『平穏死～人生の最終章に医療がどう関わるか～』		
4	講 師	長尾クリニック 長尾和宏氏		
5	参加費	主催・共催団体会員	1名3,500円(税込)	*当日、受付で徴収 *受付には「受講番号記載の受講票」 が必要。
		後援団体会員	1名4,000円(税込)	
		会員外	1名5,000円(税込)	
6	定 員	120名・・・定員になり次第受付終了	8	共催 日本医療法人協会愛知県支部
7	主 催	愛知県医療法人協会	9	後援 予定 愛知県病院協会・愛知県精神科病院協会
10	申込方法	①ホームページ・・・「集合研修のご案内」から該当研修のお申込みを選択、必要事項入力後送信		
		URL : http://www.a-iho.or.jp/		
		②FAX・・・下記の参加申込書を送信 ③メール・・・下記の内容を送信		

愛知県医療法人協会 会員3,500円/1人(税込)

<第 2 回 QOL 研修会 参加申込書> 送り先 Fax 052-242-4353

法人名				病院・施設名		
所在地				Tel		
e-mail				fax		
◎申込責任者	役職			ふりがな 氏名		
	参加者の職種・役職	参加者 氏名		※受講番号	*受講番号は受付後記載 *受付印押印後受講票とする *この情報は受付事務、案内業務以外の 目的では使用いたしません	
1						
2						
3						

以下をご了承の上、お申し込みください。

申込責任者欄	必ずご記入下さい。ご記入のない場合、受付できません。
受付した場合	参加申込書に受付印押印、受講番号記載後、FAX で返信。(ホームページ・メールからお申込みの場合は、メールで返信。)これを受講票(受講番号入)とします。当日受講票(受講番号入)を必ず持参し、受付にご提示ください。
参加者の変更、キャンセルの場合	開催 2 日前平成 27 年 7 月 30 日 (木) 10:00 までに必ずご連絡ください。 開催 2 日前 10:00 からのキャンセルと無断欠席の場合には参加費をお支払いいただきます。
駐車場案内	愛知県医師会館には、駐車場はございません。近隣有料駐車場をご利用下さい。