

平成30年6月29日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
地域保健担当理事 花岡 正人
宮下 明

患者の意向を尊重した意思決定のための指導者研修会について

神奈川県医師会を通じて通知がまいりましたのでお知らせいたします。
申し込み方法等は地域包括グループまで直接お問い合わせください。
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
理事 高井 昌彦

「患者の意向を尊重した意思決定のための指導者研修会」について

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、日頃より本会活動に種々ご協力を賜り深く感謝申し上げます。
さて今般、標記について神奈川県健康医療局保健医療部医療課長より別添のとおり通知がありました。
つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会関係医療機関へ周知いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

お問い合わせ先
地域医療企画課 担当：岩田
横浜市中区富士見町3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E-mail g-iwata@kanagawa.med.or.jp

医第1197-1号
平成30年6月22日

公益社団法人神奈川県医師会 会長
公益社団法人神奈川県病院協会 会長
一般社団法人神奈川県精神科病院協会 会長 } 殿

神奈川県健康医療局保健医療部医療課長
(公 印 省 略)

「患者の意向を尊重した意思決定のための指導者研修会」について (依頼)

このことについて、厚生労働省医政局地域医療計画課長から、別添のとおり人生の最終段階における医療に関する標記研修の案内の送付がありました。

これは、人生の最終段階における医療に関する患者の相談に適切に対応できる体制の強化を目的として、相応の経験を積んだ医療従事者を対象とする研修です。

つきましては、県内医療従事者への周知を図るため、今年度も、貴会会員に対して、周知を図っていただきますようよろしくお願いいたします。

なお、申し込みにあたっては、下記の事項に留意くださいますようお願いいたします。

1 申込方法について

- 参加を希望する医療機関において直接申し込み (ウェブ)

※参加資格が定められているので、必ずご確認ください。

<http://square.umin.ac.jp/endoflife/2018/leader.html>

2 県の受講者推薦について

- 県の推薦を受けた場合、一般の申し込みが定員超過となった場合に優先受講ができる特典があります (県の推薦者は1名)。
- 一般公募した方のうち県からの推薦を受けたい場合は、1の申し込みに加え、各医療機関から、平成30年7月2日 (月) までに (必着)、別添「推薦申込書」を下記県担当者あてメール添付により提出をお願いします。
- 「推薦申込書」は、医療課ホームページ (新着情報に研修の案内のページを掲載予定) からダウンロードできます。
- 申し込みが希望どおりに推薦できないことがあります。
- 推薦希望者は各医療機関1名限りとします。



問合せ先

地域包括ケアグループ 松本

電 話 045-210-4893 (直通)

ファクシミリ 045-210-8856

電子メール ouhuku-iryoku@pref.kanagawa.jp