

# 在宅緩和ケア研修会のご案内

新潟県医師会では県からの委託により、標記研修会を下記のとおり開催することといたしました。

この研修会は、在宅に関わる医療機関等に対し、在宅における緩和ケアの実施に必要な技術と知識等を重点的に研修することにより、今後の在宅における緩和ケアへの対応及び質の向上を図ることを目的としております。

ご参加を希望される場合は、裏面参加申込書に必要な事項をご記入の上、FAX・メール等により2月19日（水）までに本会業務課までお申し込みください。

## 記

1. 日 時 令和7年3月2日(日) 13時～15時15分
2. 会 場 新潟県医師会館 3階 大講堂
3. 開催方法 ハイブリッド形式（現地会場参加およびWEB参加の併用）

### ①現地会場【定員50名】 新潟県医師会館 3階 大講堂

※定員超過のため人数調整の必要が生じた場合のみご連絡させていただきます。  
※会場は駐車スペースが限られておりますので、公共交通機関をご利用ください。

### ②Web会議システム「Zoom」

※後日、ご指定のメールアドレスへ、ID・パスワードをお知らせいたします。

## 4. 研修内容

テーマ 認知機能が低下した患者の在宅ケア～意思決定支援の実際とその背景～  
座 長 新潟県立がんセンター新潟病院緩和ケア科 臨床部長 本間 英之 先生

### 1) 訪問看護における認知機能低下患者の意思決定支援の実際

公益社団法人新潟県看護協会訪問看護ステーションにいがた  
前所長 高橋 美佳子 先生

### 2) 認知症のある人の意思決定支援 理論と実践

国立研究開発法人 国立がん研究センター東病院  
精神腫瘍科長 小川 朝生 先生

【担当】新潟県医師会 業務課  
TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103  
E-mail [gyoumu@niigata.med.or.jp](mailto:gyoumu@niigata.med.or.jp)

送信先 新潟県医師会 業務課  
F A X : 025-224-6103 メール:gyoumu@niigata.med.or.jp

## 在宅緩和ケア研修会参加申込書

日 時 令和7年3月2日(日) 13時～15時15分  
会 場 新潟県医師会館 3階 大講堂  
開催方法 ハイブリッド形式(現地会場参加およびWEB参加の併用)

参加をご希望される方は、以下の必要事項をご記入のうえ、2月19日(水)までに、  
県医師会業務課宛てにFAX・メール等でお申し込みください。

所属施設名	
住 所	〒 TEL FAX
(ふりがな) 氏 名	(職種)
E-mail	※ID・パスワードのほか、変更事項等ご連絡させていただく場合もありますので、 ご確認いただけるアドレスを記載ください。  メールアドレスは、誤りやすい文字(英小文字のl(エル)と数字の1(イチ)等)には、 ルビを振ってください。  _____
参加方法 ※ご希望の 参加方法へ ☑をお付け ください。	<input type="checkbox"/> ①現地会場(新潟県医師会館)での参加を希望する  <input type="checkbox"/> ②Web会議システム(Zoom)での参加を希望する

※1.貴施設から参加を希望される方のお名前、参加方法等をご記入ください。

※2.現地会場の参加申込が定員を超えた場合は、人数を調整させていただきます。  
調整が必要な場合は、ご連絡いたします。

※3.Web会議システム(Zoom)で参加を希望される方は、後日ID・パスワードをご指定のメールアドレスへ連絡いたします。

※4.Zoom ID・パスコード等は、メール(gyoumu@niigata.med.or.jp)より送信いたしますので、本アドレスからのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。  
(自動的に迷惑メールフォルダに振り分けられている場合があります。)

※5.当日欠席される場合の連絡は不要です。また、当日のパソコン操作方法などに関するお問い合わせは対応いたしかねますので、あらかじめご了承ください。