

「移植施設と紹介施設の診療連携と移植後のケア」

日時:令和元年 10月 26日(土) 13時~16時(受付開始 12時半)

出張セミナー in ヤマグチ

場所:山口大学医学部 霜仁会館 3階多目的室
山口県宇部市南小串 1-1-1

地域の病院の方にご参加いただけるよう、中国ブロックの

地域へ出向く出張セミナーを行っています。

開会あいさつ 山口大学医学部附属病院 血液内科 助教 中邑幸伸 先生

13:00-13:30 「 当院における移植前後のケアと LTFU 外来 」 山口大学医学部附属病院 看護師 川向 倫代 先生

13:30-14:00 「 移植時の病院間の連携
~施設間連携シートの作成と活用~ 」 岡山大学病院 看護師 山成 洋子

~15分休憩~

14:15-14:45 「 退院後の生活に根ざした長期的な栄養支援
-移植後長期フォローアップ外来での実践から- 」 虎の門病院 看護師 本井 多希 先生

~10分休憩~

14:55-15:45 「 当院における移植の取り組み
~医療連携・チーム医療も交えて~ 」 長野赤十字病院 第1血液内科 部長 小林 光 先生

閉会あいさつ 岡山大学病院 輸血部 副部長 藤井伸治

【お申込み方法】 ※締切 令和元年 10月 18日 (金)

Web・FAX:以下のホームページからお申込みください。

<http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/zouketsu/seminar/602>



Mail:氏名(複数申込可)/職種/病院名/部署/旅費*有無を、事務局宛でお送りください。

※旅費支給対象は、自宅・勤務先共に宇部市外で公共交通機関をご利用の医療従事者です。

【お問合せ先】

岡山大学医学部第二内科教室内 造血幹細胞移植医療体制整備事業 事務局 担当:葛原文美

TEL&FAX:086-235-7767 E-mail:zouketsukyoten@okayama-u.ac.jp

拠点ホームページ <http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/zouketsu>

* FAX：送付状不要

* E-mail：以下の項目を入力後、送信ください。

締切日 10月23日（水）17時まで
当日参加も可能ですが、配布資料の関係上、
なるべく事前にお申込みください。

件名：R1.10.26（土） 山口出張セミナー 参加申込書

<参加費無料>

①氏名 (複数お申込み可)	
②職名 *該当する職名に○を 願います。	医師 看護師 HCTC CLS 管理栄養士 歯科衛生士 薬剤師 理学療法士 臨床検査技師 臨床工学技士 事務職員 その他 ()
③所属機関名 ④部署名 *所属機関以外へ郵送を希 望される場合は、住所をご記 載ください。	
⑤ご連絡先 (E-mail、FAX 番号など) *受付完了のご報告に 使 用いたします。	*今後のセミナー案内をご希望の方は、アドレスをご記載ください。
⑥その他 (お問い合わせなど)	旅 費 あ り / 旅 費 な し 旅費対象者は、勤務先、ご自宅 <u>共に宇部市外</u> の医療従事者の方です。

※旅費のお振込には、セミナー終了後、2ヶ月程度かかる場合がございますので、ご了承ください。

※セミナー当日に、旅費対象者の方には、旅費申請書をご記入していただきますので、ご印鑑をお持ちください。

初めてご参加される旅費対象者の方には、旅費申請書と、振込申出書をご記入していただきますので、

ご印鑑と、お振込先の金融機関名、店名、口座番号がお分かりになるものをお持ちください。

厚生労働省 造血幹細胞移植医療体制整備事業
令和元年度 拠点セミナー 参加申込書