

平成 25 年 6 月 4 日

県内医療機関長
がん登録実務担当者 殿

高知がん診療連携協議会会長
高知大学医学部附属病院長 杉浦 哲朗

第 4 回高知県がん登録研修会の開催について

日頃より、がん登録作業及び登録研修にご理解とご協力を頂き御礼申し上げます。

さて、がん登録法制化の法案骨子が固められ、登録の義務化、生存確認情報の収集・提供、個人情報の保護、情報の利用を通じたがん医療の質の向上が 4 本柱となっております。

高知がん診療連携協議会がん登録部会では、登録の義務化に向け、第 3 回研修会より地域がん登録事業への協力と登録精度の向上を目指した講義、演習を実施しており、今回は下記の内容で研修会を行います。

つきましては、がん登録実務担当者の本研修会への参加に向けたご配慮、並びにがん登録実務担当者の皆様には是非、ご参加下さいますようご案内いたします。

記

1. 開催日時 平成 25 年 7 月 27 日（土）13：00～17：00
2. 開催場所 高知大学医学部講義棟 2 階 第 3 講義室
3. 内 容
 - 1) 2008 年高知県のがん報告
高知県健康政策部 健康対策課
 - 2) がん登録のポイント
大阪府立成人病センター がん予防情報センター 企画調査課
松本 吉史（院内がん登録実務指導者）
 - 3) 大腸がんの病期分類 UICC 第 7 版
高知赤十字病院 医療情報管理課
森田 博（院内がん登録実務指導者）
 - 4) 届出票を用いた演習（大腸がん・胃がん・肺がん）
高知大学医学部附属病院 診療情報管理室
井沖 浩美（院内がん登録実務指導者）
下元 憲明（院内がん登録実務中級者修了）
野口 真理（院内がん登録実務中級者修了）
4. 申込方法 参加申込用紙にご記入の上、7 月 10 日（水）までに FAX にて御連絡下さい。

〈主催〉高知がん診療連携協議会がん登録部会

〈共催〉高知がん診療連携協議会

参加申込

高知大学医学部附属病院 診療情報管理室 宛

F A X 088-880-2653

締切
7月10日(水)

貴施設名 (_____)

参加者合計 (_____ 名)

所 属	職 種	氏 名

◆がん登録についてのご質問がありましたらご記入ください。
ご質問については、下記メールに送って頂いても結構です。

[Empty space for questions]



【お問い合わせ】

高知大学医学部附属病院
診療情報管理室 (担当: 野口)

TEL 088-880-2571

E-Mail : ir16@kochi-u.ac.jp