

所属機関長 様

高知大学医学部附属病院
病院長 執印 太郎

高知县委託事業「令和3年度 高知県難病医療に関する研修」のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は、難病診療連携コーディネーター業務にご協力頂き、心より御礼申し上げます。さて、今年度も難病医療に関する理解を深める為、日頃から難病支援を行っている各機関の皆様を対象に「難病医療に関する研修」を開催致します。

昨年度に続き、今年度も期間限定のオンデマンド配信で研修を行うことと致しました。難病医療に関するテーマで下記の日程で配信致します。貴機関におかれましては、難病支援に携わるスタッフに周知いただき、受講にご配慮くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

1 オンデマンド公開日時

第1回 令和3年12月3日（金）から令和3年12月12日（日）まで公開

申込締切：令和3年12月9日まで

第2回 令和3年12月17日（金）から令和3年12月26日（日）まで公開

申込締切：令和3年12月23日まで

第3回 令和4年1月7日（金）から令和4年1月16日（日）まで公開

申込締切：令和4年1月13日まで

2 研修内容

第1回 「難病オンデマンド研修 神経疾患Ⅰ」

講師 南国病院 脳神経内科 医師 大津留 祥

第2回 「難病オンデマンド研修 神経疾患Ⅱ」

講師 南国病院 脳神経内科 医師 大津留 祥

第3回 「難病オンデマンド研修 呼吸器疾患」

講師 高知大学医学部附属病院 呼吸器内科 医師 高松 和史

- 3 対象者：保健・医療・介護・福祉等の実務者（一般の方の参加は遠慮下さい）
- 4 参加費：無 料
- 5 参加方法：お申し込みは下記の方法でお願いします。公開前に URL を送信致します。

・ホームページでのお申し込み方法

「難病診療連携コーディネーター - 高知大学医学部附属病院」のホームページより「講義視聴のお申し込みはこちら」のボタンをクリックし、必要事項を入力の上、お申し込み下さい。

・FAX でのお申し込み方法

別紙「参加申込用紙」にご記入の上、「088-888-2065」まで送信ください。

- 6 お問い合わせ：高知大学医学部附属病院 難病診療連携コーディネーター久武/高原
TEL：088-880-2701 FAX：088-888-2065

(この用紙をそのままFAXして下さい)

高知県委託事業

令和3年度 高知県難病医療に関する研修
参加申込用紙

送信先：高知大学医学部附属病院 地域医療連携室 久武 宛

FAX：088-888-2065

※ 各会の申込期間までにお申し込みをお願いいたします。

【お問合せ先】

高知大学医学部附属病院

難病診療連携コーディネーター久武/高原 TEL：088-880-2701

機関名	
電話番号	

氏名	職種	メールアドレス	参加する研修に「O」を入れる	次回、研修会案内をメールアドレスに送って構わない？
			第1回・第2回・第3回	はい・いいえ
			第1回・第2回・第3回	はい・いいえ
			第1回・第2回・第3回	はい・いいえ
			第1回・第2回・第3回	はい・いいえ
			第1回・第2回・第3回	はい・いいえ

※限定公開となります。閲覧は申込者のみです。

※申込者による、閲覧されるデータの保存、録画、録音、その他の目的での利用は固くお断り致します。