

厚生労働省造血幹細胞移植医療体制整備事業
平成30年度 第1回
造血幹細胞移植推進拠点病院四国ブロックセミナー

がん治療における口腔ケアとリハビリ

2018年6月16日(土) 12:00~15:00 (受付開始11:30)

愛媛県立中央病院【講堂】

松山市春日町83番地

●第1部

12時00分~13時20分

「がんのリハビリテーション 取組みと課題」

演者：第8回四国がんのリハビリテーション勉強会

●第2部

13時30分~15時

「がん治療における口腔ケア（仮）」

講師：百合草健圭志 先生 (静岡県立静岡がんセンター歯科口腔外科)

安藤 千賀子 先生 (静岡県立静岡がんセンター歯科衛生士)

参加費：無料 対象者：どなたでも参加可能です。

申込締切：2018年6月8日(金)

申込方法：E-mail c-hct2@eph.pref.ehime.jp

Fax 089-943-4136

問合せ先：愛媛県立中央病院事務局総務医事課医事グループ 二宮

089-947-1111

その他：希望する方には、当院規定に従い旅費を支給いたします。

※歯ブラシを持参して下さい。



参加申込書FAX:089-943-4136

愛媛県立中央病院 総務医事課 医事グループ(二宮 行)

所属 (病院・部署名)	職種・役職 氏名	旅費の希望 の有無
(病院・部署名) (所在地)	(職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名) (所在地)	(職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名) (所在地)	(職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先)	有 ・ 無

※ 本申込書については、当院ホームページに電子データ版を掲載していますので、メールでのお申込時にはご活用ください。

申込締切：平成30年6月8日(金)まで

申込方法：FAX 089-943-4136

Email c-hct2@eph.pref.ehime.jp

問合せ先：愛媛県立中央病院事務局総務医事課医事グループ(二宮)

その他：希望される方については、当院の規定により旅費を支給

駐車場をご利用の方は、病院内の立体駐車場をご利用ください。
駐車券は必ず研修会場へお持ちください。