

平成 28 年度

第 1 回 情報交換会

緩和ケア講演会ならびに相談会

参加申込み用紙

施設名 _____

連絡先 Tel _____

締め切り 7 月 8 日 (金)

平成 28 年度 緩和ケア講演会ならびに相談会

日時：7 月 12 日 (火) 18：15～19：30

場所：三友堂病院 2 階外来ホール

<第1部> 講演会 『終末期がん患者の精神症状について』 18：15～19：00

<第2部> 精神症状に関する相談会 19：00～19：30

3つのテーマに分かれて相談会を行います。

1. 精神症状に対する薬物療法について
2. 精神症状に対するケアについて
3. 退院調整全般について

お名前	希望する番号○をつけて下さい。 複数可。	相談したい内容を簡単にご記載ください。	講演会 のみ ご参加
	1.2.3		
	1.2.3		
	1.2.3		
	1.2.3		
	1.2.3		