

第3回 東札幌病院
地域・緩和ケセミナー
～がん治療と緩和ケア～

2026

8/20 木 19:00
20:00

受付時間 18:30～

会場

札幌コンベンションセンター

札幌市白石区東札幌6条1丁目（小ホール）

お申込方法



裏面の参加申込書に必要事項を
ご記入の上FAXもしくは
QRコードの専用フォームより
お気軽にお申込みください

URL:<https://x.gd/jM8DB>

プログラム

19:00～19:05 開会のご挨拶・当院医師の紹介
院長 日下部 俊朗

19:05～19:25 2025年度の緩和ケアに関する
病診連携の報告

緩和ケア科部長 町野 孝幸
副看護部長 青田 美穂

19:25～20:00 緩和期における
呼吸困難について

呼吸器内科・医長 梅田 泰淳

セミナー終了後
同会場にて懇親会を予定しております
参加者の皆さままで気軽に交流いただける場ですので
ぜひそのままご参加ください

お問い合わせ

医療法人 東札幌病院 がん相談支援センター

TEL:011-557-8336 FAX:011-817-5130

第3回 東札幌病院 地域・緩和セミナー

F A X 申 込 書

 FAX送信先：011-817-5130

必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください

病院名	
お名前 (代表者)	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ()
電話番号	
懇親会へのご参加	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません

お名前 (同行者①)	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ()
懇親会へのご参加	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません

お名前 (同行者②)	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ()
懇親会へのご参加	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません

お名前 (同行者③)	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ()
懇親会へのご参加	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません

ご参加を心よりお待ちしております