

所属機関長 様

(相談支援に係わる実務者の方にお渡しください)

高知大学医学部附属病院

病院長 横山 彰仁

高知县委託事業「平成 29 年度 第 2 回 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、関係機関の皆様より難病医療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」を下記の通り開催致します。

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 日 時：平成 29 年 11 月 17 日（金）18:30～20:00
- 2 会 場：高知大学医学部 看護学科棟 1F（南国市岡豊小蓮 185-1）地図の★の場所



- 3 内 容：「免疫疾患のイロハと難病医療（仮題）」
- 4 講 師：高知大学医学部附属病院 第2内科 谷口 義典 医師
- 5 対 象 者：保健・医療・介護・福祉等の実務者
(医療の基本を学びたい方を対象に、免疫疾患（難病含む）の基礎的な知識や療養上の注意点などをお話します)
- 6 参 加 費：無 料
- 7 参加方法：別紙「参加申込用紙」にご記入のうえ、FAXにてお申込みください
- 8 申込・お問合せ：高知大学医学部附属病院 難病医療コーディネーター前田/高原
TEL：088-880-2701 FAX：088-880-2774

(この用紙をそのままFAXして下さい)

高知県委託事業

平成29年度 第2回 高知県難病医療に関する研修

平成29年11月17日(金)「免疫疾患のイロハと難病医療(仮題)」

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 前田宛

FAX：088-880-2774

※11月13日(月)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

難病医療コーディネーター前田/高原/岡崎 TEL：088-880-2701

機関名	
-----	--

所属部署名	職種	氏名

代表者 ご連絡先(氏名・電話・FAX)
