

# 第8回 小樽・後志緩和医療研究会

謹啓

時下、皆様方におかれましては、益々御健勝のこととお慶び申し上げます。  
さてこの度、下記の内容にて第8回 小樽・後志緩和医療研究会を開催する運びとなりました。  
何かとご多用中のことと存じますが万障お繰り合わせの上、御出席賜りますようお願い申し上げます。  
謹白

日時：平成30年7月27日(金) 18時20分～20時10分

会場：済生会小樽病院 講堂

小樽市築港10-1 TEL 0134-25-4321(代)

■ オープニング 18:20-18:30

オピオイド誘発性便秘治療薬

スインプロイク錠の御紹介 塩野義製薬 宮本

■ 開会の辞 18:30 - 18:40 済生会小樽病院 副診療部長

明石浩史 先生

■ 「地域連携施設における緩和関連薬剤の準備状況」 18:40- 18:50

済生会小樽病院 薬剤室課長 鈴木景就 薬剤師

■ 特別講演 18:50 - 19:50

## 『がん疼痛治療 2018』

座長 小樽市立病院

並木 昭義 先生

演者 青森県立中央病院 緩和医療科

的場 元弘 先生

質疑応答 19:50-20:00

■ 閉会の辞 20:00 - 20:10 済生会小樽病院 緩和ケア認定看護師  
石渡 明子

- \* 今回、参加料1000円となっております。但し、学生の方は無料となります。  
学生の方は学生証の提示をお願い致します。
- \* ご記入いただきました情報は、本研究会実施報告書の作成以外には使用致しません
- \* 当日は軽食を御用意しております。

参加申込方法

- ・FAX 裏面「参加御申込用紙」に必要事項を記入しFAXでお申込み下さい
- ・E-mail 必要事項を記入し「[Nobusuke.miura@shionogi.co.jp](mailto:Nobusuke.miura@shionogi.co.jp)」まで送信下さい

共催 小樽・後志緩和医療研究会 塩野義製薬株式会社

# 御参加お申込み用紙

下記へ必要事項を記載し、FAXをお願い致します。  
お間違えの無い様お願い致します。

**FAX 011-252-2297**  
**担当 塩野義製薬 三浦宛**

	お名前	ご施設	職種①～⑤
ご参加者1			
ご参加者2			
ご参加者3			
ご参加者3			
ご参加者3			
ご参加者3			
職種	① 医師 ② 薬剤師 ③ 看護師 ④ 栄養士 ⑤ その他( )		

E-mail 必要事項を記入し「[Nobusuke.miura@shionogi.co.jp](mailto:Nobusuke.miura@shionogi.co.jp)」においても  
受け致します。直書き、PDFどちらでも結構です。

- ・お預かり致しました個人情報に関しましては、本利用目的以外には利用致しません。
- ・また、個人情報保護法に基づき、適切に管理させていただきます。

塩野義製薬株式会社 札幌支店 支店長 渡辺勝喜