☆☆☆　愛媛県緩和ケア研修会 PEACE のご案内　☆☆☆

令和８年５月吉日

医師会員各位

独立行政法人国立病院機構四国がんセンター
緩和ケアセンター
愛媛県がん診療連携協議会

謹啓

平素より緩和ケアの普及推進にご尽力を賜り感謝申し上げます。

さて、令和８年度緩和ケア研修会 PEACE の開催についてご案内させていただきます。この研修会は、がん対策推進基本計画に基づくもので、受講修了者（医師）には厚生労働省健康局長名による修了証書が発行され、氏名が公表されます。「Ｂ001 22 がん性疼痛緩和指導管理料 200 点」の算定には、本研修修了が要件とされています。

受講予定の皆様には、e-learning の修了証書を添付のうえ、FAX 送信（本紙裏面）またはメールでお申し込みください。なお、参加状況は施設毎に異なっており、随時ホームページに更新いたします。受講の際には各主催病院の担当者に直接ご確認をお願いします。

多くの先生方、医療スタッフの参加をお待ちしております。

謹白

開催日程	申し込み期限	申込先（問い合わせ先）
2026 年 3 月 15 日(日)	2025 年 12 月 19 日(金)	四国がんセンター　緩和ケアセンター：平田 久美 TEL：089-999-1111　FAX：089-999-1100 メール：519-scc-sennta2022@mail.hosp.go.jp
2026 年 4 月 11 日(土)	2026 年 1 月 30 日(金)	住友別子病院　がんセンター事務担当：横井 美由紀 TEL：0897-37-7111　FAX：0897-37-7121 メール：miyuki_yokoi@ni.sbh.gr.jp
2026 年 5 月 9 日(土)	2026 年 3 月 6 日(金)	済生会今治病院　総合医療支援室：阿部 祥一朗 TEL:0898-47-2571　FAX:0898-47-2826 メール：s-abe@imabari.saiseikai.or.jp
2026 年 6 月 27 日(土)	2026 年 4 月 17 日(金) ※院内研修医等の希望者を優先するためお断りする場合があります。	愛媛大学医学部　総務課総務・広報チーム：山本 桃華 TEL：089-960-5225　FAX：089-960-5131 メール：mesyomu@stu.ehime-u.ac.jp
2026 年 8 月 1 日(土)	2026 年 5 月 22 日(金)	松山赤十字病院　がん診療推進室：有田 純人 TEL：089-926-9630　FAX：089-926-9614 メール：ganshinryo@matsuyama.jrc.or.jp
~~2026 年 8 月 1 日(土)~~ 2026 年 8 月 8 日(土)	~~2026 年 5 月 22 日(金)~~ 2026 年 7 月 17 日(金)	公立学校共済組合四国中央病院　医療情報課：高橋 幹 TEL：0896-58-3515　FAX：0896-56-6081 メール：takahashi-m@shikoku-ctr-hsp.jp
2026 年 8 月 8 日(土)	2026 年 5 月 29 日(金) ※院内研修医等の希望者を優先するためお断りする場合があります。	愛媛県立中央病院　事務局総務医事課：富田 隆幸 TEL：089-947-1111　FAX：089-943-4136 メール：tomita-takayuki@pref.ehime.lg.jp
2026 年 8 月 22 日(土)	2026 年 6 月 12 日(金) ※南予地区の方限定	市立宇和島病院　医事課：谷脇 広樹 TEL：0895-25-1111　FAX：0895-25-1126 メール：htaniwaki@uwajima-mh.jp
フォローアップ研修会 2026 年 10～11 月頃	上記研修会修了者のためのフォローアップ研修会です。詳細が決まりましたらご案内いたします。なおフォローアップ研修会は「がん性疼痛緩和指導管理料」算定には関係しません。	

- 詳しくは緩和医療学会 PEACE プロジェクト（http://www.jspm-peace.jp/）をご参照ください。

下記を記載の上、それぞれの主催病院宛にお申込みください。

FAX 番号（　　）《送信票不要》

宛　先（　　病院　　）宛て

☆☆☆愛媛県緩和ケア研修会申込書☆☆☆

① 2026 年（　　）月（　　）日 開催の緩和ケア研修会に申し込みます。

② 受講者氏名（同一医療機関等で複数名応募の場合は、優先順位を付けて下さい）

優先順位 （複数の場合）	ふりがな 氏名	所属医療機関等/ 診療科等	職種 （〇印またはご記載願います）	医籍登録番号 （医師・歯科医師）
			医師　看護師　薬剤師 （　　）	
			医師　看護師　薬剤師 （　　）	
			医師　看護師　薬剤師 （　　）	

③ 連絡の方法:

氏名（代表者 1 名）、電話番号、FAX 番号、メールアドレス

④ 備考欄（3 名以上ご参加の場合はこちらにご記載をお願いします。）

e-learning の受講方法

1.下記サイトにアクセス
https://peace.study.jp/rpv/
2.e-learning 受講から集合研修受講までの流れについて、動画の視聴またはPDF を一読。
3.2 の手順のとおり新規登録～e-learning 修了証書の印刷まで実施。
4.印刷した e-learning 修了証書を添付のうえ、研修会へ参加申込をお願いします。

