

北陸高度がんプロチーム
「地域がん医療人のためのがん生涯教育コース」
(インテンシブ)

平成 29 年度

募 集 要 項

本コースは、地域でがん医療に携わる医師の職能を高めるコースです。

北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プラン

募集コース名

地域がん医療人のためのがん生涯教育コース(インテンシブ)

1 概要

本コースは、北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランに基づくインテンシブコースで、テレビ会議システムによるがんプロキヤンサーボード症例検討会とe-Learning より成り立っています。

北陸三県で導入されているテレビ会議システムによるがんプロキヤンサーボード症例検討会を通して地域がん医療の多職種ネットワークの連携・充実の具体的事例とその必要性について学びます。また、石川県がん診療連携拠点病院とがん診療の病病連携、病診連携ができるための優れた能力を有する医師の養成を目指します。

2 学修科目

- 1)e-Learning 教材による学習
- 2)がんプロキヤンサーボード症例検討会による学習

3 開講期間 平成29年4月～平成30年3月

4 募集定員 10名程度

5 出願資格、出願手続

1) 出願資格

地域でがん医療に携わる医師

2)出願書類提出窓口

〒920-8640 金沢市宝町13番1号
金沢大学大学院医薬保健学総合研究科内
北陸がんプロ事務局内
NPO 法人がんプロフェッショナル認定機構事務局
TEL 076-234-4205 FAX 076-265-2955
E-mail npo@gan-pro.com

3) 出願期間

随時、受け付けております。

4) 出願書類

- ・受講申請書
- ・履歴書
- ・受講料の振込領収書

6 受講料

受講料は、無料です。

7 本コースの修了要件

1) e-Learning 教材の中から3科目以上必修

- ①腫瘍薬物学特論
- ②腫瘍放射線医学特論
- ③がん緩和医療学特論

2) がんプロキヤンサーボード症例検討会2回以上受講

8 修了証の発行

修了者には、本コースの修了証を発行します。

修了認定費用は、1,000円です

振込先

振り込み先

銀行名 北陸銀行小立野支店 店番号 309

口座番号 普通預金 5093840

口座名義 トクヒ)ガンプロフェショナルニンテイキコウ

振込手数料は振込人負担でお願いします。

「地域がん医療人のためのがん生涯教育コース」
受講申請書

平成 年 月 日

NPO法人がんプロフェッショナル認定機構 理事長 様

(ふりがな)

氏 名

現 住 所 〒

E-mail

電話番号 — —

FAX — —

勤 務 先

私は、北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランに基づく、地域がん医療人のためのがん生涯教育コースを志願し、所定の科目の受講を希望します。

