

平成28年12月15日

県内医療機関長

院内がん登録実務担当者 殿

高知がん診療連携協議会会長
高知大学医学部附属病院長 横山 彰仁

第3回院内がん登録スキルアップ研修会（高知県がん登録研修会）の開催について

平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、高知がん診療連携協議会がん登録部会主催による標記研修会を開催いたします。

つきましては、院内がん登録実務担当者の本研修会への参加に向けたご配慮、並びに院内がん登録実務担当者の皆様には是非、ご参加くださいますようお願いいたします。また講義につきましては、院内がん登録に携わっていない方でも、ご興味のある方はぜひご参加ください。

記

1. 開催日時 平成29年2月4日（土）13：00～17：00
2. 開催場所 高知大学医学部講義棟1階 第1講義室
3. 内 容 **【対象1】** 全てのがん登録実務者（担当者）、講義内容に興味のある方
13：00～14：40 がん統計の基礎知識
—高知県地域がん登録事業報告「高知県のがん登録」を読み解くために
高知大学教育研究部医療学系連携医学部門（公衆衛生学）
安田 誠史
14：50～15：50 がん登録におけるPDCAサイクルの取り組みについて
愛媛大学医学部医事課医療情報チーム
橘 克美
【対象2】 がん診療連携拠点病院・推進病院の院内がん登録実務者
16：00～17：00 演習（標準登録様式2016年版）
4. 持ち物 演習参加者：「がん診療連携拠点病院等 院内がん登録 標準登録様式2016年版」
必要な部位別テキストは参加者に後日お知らせいたします。
5. 対象者 (13：00～15：50) 全てのがん登録実務者（担当者）、講義内容に興味のある方
(16：00～17：00) がん診療連携拠点病院・推進病院の院内がん登録実務者
6. 申込方法 参加申込用紙にご記入の上、平成29年1月20日（金）までに FAXにてお申込みください。
※対象2の演習につきましては、対象施設に別途ご案内いたします。

《主催》 高知がん診療連携協議会がん登録部会

《共催》 高知がん診療連携協議会

◆参加申込

高知大学医学部附属病院 診療情報管理室 宛
FAX 088-880-2653

締切
1月20日(金)

貴施設名 (_____)
連絡先 (_____)
参加者合計 (_____ 名)

氏名	所属	職種 ①診療情報管理士 ②事務 ③医療クラーク ④医療秘書 ⑤医師事務作業補助 ⑥医師 ⑦看護師 その他 ()	参加される時間帯に○をご記入ください。	
			13:00~14:40 がん統計の基礎知識	14:50~15:50 がん登録におけるPDCAサイクルの取り組みについて

※対象2の演習につきましては、対象施設に別途ご案内いたします。



【お問い合わせ先】
診療情報管理室 野口
E-mail: cancer@kochi-u.ac.jp