

第1回

《関西》AYA世代がん患者・家族支援 ネットワークカンファレンス

日時 令和2年**5月16日**(土)14時~17時

場所 大阪市立総合医療センター さくらホール

対象 AYA世代がん患者の支援を担当している方

本カンファレンスは、AYA世代支援の現状を共有し、地域のAYA世代がん患者支援担当者のネットワーク形成を目的として開催するものです。ぜひご参加ください。

申し込み

別紙の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、申込締切**令和2年4月28日(火)**までに、郵送かFAXで事務局にお申し込みください。
申込締切以降のお申し込みは、事務局までお問合せください。

プログラム

「高校生への支援」

事例検討：高校生の妊孕性温存をどのように説明・ケアをするか

事例検討：教育支援・学校との連携をどうするか

<ミニレクチャー>

「若年成人終末期がん患者・家族への支援」

事例検討：子どもを抱えている30代終末期がん患者・

家族への支援、地域連携とACP

<ミニレクチャー>

「今後の支援ネットワークのあり方について」

<グループワーク>

主催：大阪市立総合医療センター

事務局

〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号

医事課（患者相談担当）鈴木・後藤

電話 06-6929-1221（代表） FAX 06-6929-0886

第1回《関西》AYA世代がん患者・家族支援 ネットワークカンファレンス 参加申込書

日 時 令和2年5月16日(土)14時～17時
場 所 大阪市立総合医療センター さくらホール
対 象 AYA世代がん患者の支援を担当している方

施設名	
電 話	- - (内線)

参加者①			
氏 名		職 種	
所 属		役 職	
参加者②			
氏 名		職 種	
所 属		役 職	
参加者③			
氏 名		職 種	
所 属		役 職	

□申込締切：令和2年4月28日(火)

□申込方法：郵送かFAXでお申し込みください。

□申込先：(郵 送) 〒534-0021 大阪市都島区都島本通2丁目13番22号
大阪市立総合医療センター 医事課(患者相談担当) 鈴木・後藤 宛

(FAX) 06-6929-0886