

2025 年度 静岡県がん医療地域連携交流会 開催要領

- 1 目 的 がん診療連携拠点病院と地域の医療施設が、それぞれの特性や地域の医療状況に合わせて、医療業務の役割分担や専門化を進め、医療機関同士が協力して円滑な連携を築くこと。
- 2 主 催 静岡県立静岡がんセンター
- 3 後 援 静岡県医師会、静岡県訪問看護ステーション協議会
(予定)
- 4 日 時 2025年8月21日 (木) 19:00～21:00
- 5 会 場 プラサ ヴェルデ コンベンションホールA
沼津市大手町1丁目1-4 (JR沼津駅北口)
- 6 テーマ さらなる医療連携を目指して ～ともに支える地域のがん医療～
- 7 内 容

講 演 19:00～19:45

 - (1) 静岡がんセンターにおける婦人科ロボット手術の現状
婦人科 部長 武隈 宗孝
 - (2) 病病連携による根治的および緩和的放射線治療の推進
放射線治療科 部長 原田 英幸
 - (3) さらなる医療連携を目指して ～ともに支える地域のがん医療～
地域医療連携室 副室長 松見 しのぶ

交流会 19:45～21:00

- 8 参加対象者 医師、看護師、その他医療関係者200名程度
- 9 参加費 無料
- 10 申込方法 QRコードまたはFAX【〆切 2025年7月10日(木)】
- 11 問合先 〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪1007番地
患者家族支援センター 地域医療連携室 大石 (4128)
TEL: 055-989-5222 FAX: 055-989-5623



【QRコードでのお申し込み】



静岡がんセンター 地域医療連携室 宛て

.....
下記 QR コードからご申請下さい
.....

7月10日（木）までにお申し込みください

静岡県がん医療 地域連携交流会
日時場所：2025年8月21日（木）プラサヴェルデ

参加申込 QR コード



*スマホやiPadなどの端末でQRコードを読み取りお申し込みください

（申込期限）
2025年

7月10日（木）まで

（お問い合わせ先）
静岡がんセンター地域医療連携室

担当：大石 TEL:055-989-5222



【FAXでのお申し込み】



静岡がんセンター 地域医療連携室 行

FAX 055-989-5623

7月10日（木）までにお申し込みください

静岡県がん医療 地域連携交流会
日時場所：2025年8月21日（木）プラサヴェルデ

参加申込書

いずれかに○をつけてご返信くださいますようお願い申し上げます

ご出席 ・ ご欠席

*ご出席いただける場合は、以下にご記入ください。

会場の都合により出席者は各所属組織3名様までとさせていただきます。

所属組織名

電話番号

FAX 番号

おなまえ
お名前

役職

職種（○を付けてください）

医師・看護師・薬剤師・MSW・地域連携
室員・その他（ ）

おなまえ
お名前

役職

職種（○を付けてください）

医師・看護師・薬剤師・MSW・地域連携
室員・その他（ ）

おなまえ
お名前

役職

職種（○を付けてください）

医師・看護師・薬剤師・MSW・地域連携
室員・その他（ ）

医師の方は医籍登録番号をご記入ください（医師会生涯教育講習会参加登録に使用します。）