

公開・頭撮り可

平成29年11月22日  
照会先 健康局がん・疾病対策課  
主 査 丸野（内線4605）  
課長補佐 大谷（内線3827）  
（直通電話）03-3595-2192

### 第3回がん診療連携拠点病院等の指定要件に関するワーキンググループ の開催について

標記について下記のとおり開催いたしますので、ご参考までにお知らせいたします。

#### 記

1. 日時 平成29年11月29日（水）10:00～12:00
2. 場所 全国都市会館 3階 第1会議室（東京都千代田区平河町2-4-2）
3. 議事（予定）
  - 1) がん診療連携拠点病院に求められる機能に関する提案について
  - 2) がん診療連携拠点病院等の指定要件について（各論1）
    - (1) 標準治療の実施について
    - (2) 保険適応外の免疫療法等の取扱いについて
    - (3) 診療実績について
    - (4) 相談支援センターについて
4. 傍聴希望者の申込方法  
11月27日（月）17時（必着）までに、氏名（ふりがな）、住所、電話番号（及びFAX番号、メールアドレス等）、所属先（企業、団体等）を別紙の申込様式に明記の上、  
●FAX・・・03-3595-2193 または  
●E-mail・・・[mhlw-cancer@mhlw.go.jp](mailto:mhlw-cancer@mhlw.go.jp)  
により事務局宛お申し込みください。
5. 傍聴手続  
希望者が多数の場合は、報道関係者、委員随行者の状況を勘案の上、希望者の中から抽選により、傍聴できる方を選定することといたしますので御了承ください。  
また、抽選で外れた方については、事前に御連絡させていただきます。  
なお、同一の所属先（企業、団体等）の方が複数名おられる場合には、抽選の前に調整させていただく場合がございます。
6. 事務局 厚生労働省健康局がん・疾病対策課  
電話番号 03-5253-1111（内線3826）  
FAX 番号 03-3595-2193

第3回がん診療連携拠点病院等の指定要件に関するワーキンググループ  
(11月29日(水))傍聴希望  
(締切 11月27日(月)17時(必着))

標記会議の傍聴を希望いたします。

① 住 所 : \_\_\_\_\_

② 氏 名 : \_\_\_\_\_

③ 職 業 (所属) : \_\_\_\_\_

④ 電話番号 : \_\_\_\_\_

⑤ FAX 番号 : \_\_\_\_\_

⑥ 備 考 : \_\_\_\_\_

【留意事項】

- 1 傍聴受付の際、本人確認を行います。傍聴申込書及び写真付き身分証明書(社員証や免許証など)を提示してください。
- 2 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 3 携帯電話等音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 4 写真撮影、ビデオ撮影をすることはできません(あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。)
- 5 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 6 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

以上の事項に違反したときは、退場していただくことがあります。