

公開・頭撮り可

平成29年12月20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4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

- 日時 平成29年12月27日（水）13:00～16:00
- 場所 厚生労働省 18階 専用第22会議室
- 議事（予定）
  - がん診療連携拠点病院等の指定要件について（各論2）
    - 相談支援センターについて（※前回からの継続事項）
    - チーム医療について  
（高齢者のがんや治療を要する生活習慣病患者への診療支援、  
がんセンターボードを含む）
    - 地域連携及び社会連携について
    - 緩和ケア及び支持療法について
    - AYA世代のがん患者について
- 傍聴希望者の申込方法  
12月25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。
- 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。
- 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4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  
(12月27日(水))傍聴希望  
(締切 12月25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。