

令和 3 年 1 0 月 2 5 日

都道府県医師会 担当理事 殿

公益社団法人日本医師会常任理事

宮川 政昭

(公印省略)

厚生労働省主催「令和 3 年度慢性疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会」の開催について（周知依頼）

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、厚生労働省が主催し、本会が後援している標記の講習会が下記日程で開催されることとなりました。

医療用麻薬については、患者の疼痛緩和に有益である一方で、不適切使用による公衆衛生上の危険を生じるおそれがあります。本講習会は、我が国において、医療用麻薬の慢性疼痛への適用拡大等が進みつつある中、慢性疼痛治療における医療用麻薬の適正使用を推進することを目的として、医療関係者向けに開催されます。

なお、本講習会につきましては、東京都内の会場及びオンラインによるハイブリッド形式での開催が予定されております。詳細につきましては、下記及び別添資料をご参照ください。

つきましては、貴会におかれましても本件に関してご了知いただくとともに、慢性疼痛治療に係る関係会員への周知方について、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

記

○ 日時：令和 3 年 1 2 月 4 日（土）1 4 : 0 0 ~ 1 7 : 3 0（1 3 : 3 0 受付開始）

○ 会場：東京都墨田区横綱 1 丁目 6 番 1 号

K F C H a l l & R o o m s 1 0 階 R o o m 1 0 1 ~ 1 0 3

○ W E B サイトの申し込みフォーム：<https://www.mansei-mayaku.go.jp/>

※ オンライン参加者の申し込みはネット上からのみ受付

以上

慢性疼痛緩和のための 医療用麻薬 適正使用 推進講習会

入場無料

定員

会場 80名

オンライン 900名



オンライン配信有り



開催趣旨

医療用麻薬は患者の疼痛緩和に有益である一方で、不適切使用による公衆衛生上の危険を生じるおそれがあります。我が国においては、医療用麻薬の慢性疼痛への適用拡大等が進みつつあるため、慢性疼痛治療における医療用麻薬の適正使用を推進することを目的として、医療関係者向けの講習会を開催します。

開催日時

令和3年

12月4日(土)

14:00~17:30 (13:30受付開始)

会場

KFC Hall&Rooms
10階 Room101~103

東京都墨田区横網1丁目6番1号

プログラム

- **非がん性慢性疼痛における医療用麻薬処方において絶対に知っておくべきポイント**
洛和会丸太町病院 院長 細川 豊史 先生
- **非がん疼痛治療における医療用麻薬の処方とその中止の実際**
兵庫医科大学麻酔科学・疼痛制御科学講座 主任教授 廣瀬 宗孝 先生
- **麻薬の取扱いについて**
厚生労働省医薬・生活衛生局監視指導・麻薬対策課
- **質疑応答**
〈コーディネーター〉 日本大学医学部附属板橋病院緩和ケア・痛みセンター長 加藤 実 先生

参加申込
方法

下記WEBサイトの申込みフォームからお申込みになるか、裏面の会場参加申込書にご記入の上、FAX送信してください。

WEBサイトの申込みフォームはこちらです

<https://www.mansei-mayaku.go.jp>



お問い合わせ

慢性疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会運営事務局(株式会社ステージ内)
〒108-0022 東京都港区海岸3-5-1 e-mail: mansei-mayaku@stage.ac
FAX: 03-3455-1710 TEL: 03-3554-5049 (土・日・祝日を除く10:00~16:00)

主催: 厚生労働省

共催: 日本ペインクリニック学会

▲ ▲ ▲
FAX : 03-3455-1710

会場参加申込書

この申込書の個人情報は、本講習会関係事務以外には使用いたしません。
受付票は発行しません。定員超過の場合はご連絡します。

※新型コロナウイルスの影響により、中止になる場合はお申込みいただいた連絡先(メールまたは電話)へご連絡いたします。

オンライン参加者の申し込みはネット上からのみ受付となっております。
オンライン参加をご希望の方は下記WEBサイトの申し込みフォームからお申し込みください。



<https://www.mansei-mayaku.go.jp>

氏名 (漢字)	
氏名 (ふりがな)	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 20才未満 <input type="checkbox"/> 20～30代 <input type="checkbox"/> 40～50代 <input type="checkbox"/> 60～70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
電話・FAX	<small>*定員を超過した際にご連絡いたします</small>
e-mailアドレス	
お住いの都道府県	
どのような立場で参加されますか	医師・薬剤師・看護師 一般・その他 ()
質問事項	<small>*当日のディスカッションや 質疑応答の際、参考に させていただきます</small>
特記事項	<small>*車椅子参加等、特記事項が ありましたらご記入ください</small>