

日医発第 634 号 (法安 38) F

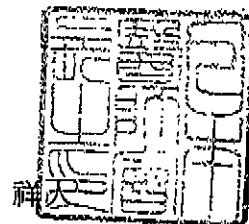
平成 21 年 10 月 13 日



都道府県医師会長 殿

郡市区医師会長 殿

日本医師会
会長 唐澤 祥大



日本医師会 医療安全推進者養成講座

「講習会」開催のご案内

拝啓 秋冷の候、皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本会では平成 13 年度に医療安全推進者養成講座を開設し、講座受講者を対象に講習会を開催してまいりましたが、昨今の医療安全に対する関心の高さを受けて、昨年より講習会参加対象者の門戸を広げ、他の医療従事者の方々からも参加者を募集することといたしました。

つきましては、今般も講座受講者以外の方々にも講習会にご参加いただきたく、講習会次第や申込み方法等について、**別紙**に記載いたしますので、貴会におかれましても会員の先生方に向け周知方ご高配いただきたく、よろしくお願い申し上げます。

申込みにつきましては、平成 21 年 11 月 6 日(金)までに、FAX もしくは E-mail にてお願いいたします。また、本件につきましては、日本医師会ホームページ <http://www.med.or.jp/anzen/yk21.html> 及び、日医ニュース 10 月 20 日号にも掲載いたしますことを申し添えます。

今後とも倍旧のご高配を賜りますことをお願い申し上げます。

敬具

小郡三井医師会より

医療安全管理担当理事 島田昇二郎
会長 丸山 泉

別紙

平成21年度 日本医師会医療安全推進者養成講座 —「講習会」参加者募集のご案内—

この度、日本医師会では、平成21年度 医療安全推進者養成講座「講習会」の参加者を募集することといたしました。

下記の **参加対象者** をご確認の上、 **申込方法・締切り** に沿って日本医師会 医事法・医療安全課「医療安全推進者養成講座」事務局までお申し込みください。

※今回の募集にあたり、すでに今年度「医療安全推進者養成講座」を受講している受講者の方は、参加費が不要ですので講座学習専用サイトからお申し込み下さい。

参加対象者

医療、福祉の現場で医療の安全推進に取り組んでいる方を重視することとし、現在、医療機関、福祉関連施設の従事者および都道府県医師会、都市区医師会の苦情・相談受付窓口業務担当者等で、業務にあたっている方を対象とします。

開催日時・定員等

開催期日	平成21年11月15日(日曜日)
開催時間	13時～17時
受付時間	12時より開始
開催場所	日本医師会 1F 大講堂 東京都文京区本駒込 2-28-16 地図等は下記サイト↓を参照 http://www.med.or.jp/jma/syozaiti.html *JR 山手線「駒込駅」南口より徒歩約10分 *東京メトロ南北線「駒込駅」出口2より徒歩約10分 *都営地下鉄三田線「千石駅」A3出口より徒歩約8分 ※車での来館はご遠慮ください。駐車できません。
定員	300名(先着順・講座受講者含む)
参加費	3,000円(税込み) (振込み手数料及び、会場までの交通費、宿泊費はご負担ください。)
申込締切り	11月6日(金曜日)

次第

司会: 木下 勝之 (日本医師会 常任理事)

13:00	開 講
13:05 ~ 13:35	「行政の立場から医療安全推進者に期待すること (仮)」(30分) 講師: 佐々木 昌弘 (厚生労働省医政局総務課医療安全推進室長)
13:35 ~ 14:20	「地域医療再生のために (仮)」(45分) 講師: 平井 愛山 (千葉県立東金病院 院長)
14:20 ~ 15:05	「患者の満足のために (仮)」(45分) 講師: 奈良 信雄 (東京医科歯科大学医歯学教育システム研究センター長、教授)
15:05 ~ 15:15	休憩 (10分)
15:15 ~ 16:15	「医療現場におけるコーチングとは (仮)」(60分) 講師: 奥田 弘美 (メディカル&ライフサポートコーチ研究会 代表)
16:15 ~ 16:55	シンポジウム「医療安全への取組 (仮)」(40分) コーディネータ 木下 勝之 講師: 佐々木 昌弘 / 平井 愛山 / 奈良 信雄 / 奥田 弘美
16:55 ~ 17:00	講座事務局からのご案内 (5分)
17:00	閉 講

(注: 講演タイトルは当日までに変更になる場合がございます。)

参加費

参加費は 3,000 円 (税込) です。

※講座受講者は講座受講料に参加費用が含まれているため支払いの必要はありません。

(振込み手数料及び、会場までの交通費、宿泊費は参加者のご負担となります。)

お申し込み後、こちらから専用の払込取扱票をお送りしますので、期日までにご入金下さい。なお、参加費の領収書は、払込取扱票の受領証をもって、これに代えるものいたします。

受領証を紛失等されても、領収書は発行いたしませんのでご了承下さい。

申込方法・締切り**1. 申込方法**

参加希望者は、下記の要領で必要事項を記入のうえ、日本医師会医事法・医療安全課「医療安全推進者養成講座」事務局宛に、FAXもしくはE-mailにてお申し込み下さい。

◆FAXでお申込みの方は、申込み用紙を「次頁」あるいは「日本医師会ホームページ」
<http://www.med.or.jp/anzen/yk21.html>よりダウンロードして、ご記入ください。

◆E-mailでお申込みの方は、以下の項目を入力してsafe@po.med.or.jp宛てに送信してください。

(来年度の講座受講に関するご案内を差し上げる場合がございます。不要の方はご連絡ください。)

【タイトル】

講習会参加申込み

【本文】

日本医師会 医療安全推進者養成講座「講習会」に参加希望

- ・氏名:
- ・氏名フリガナ:
- ・所属機関:
- ・職種:
- ・参加費払込取扱票 送付先: 1. 自宅 2. 勤務先
- ・住所(勤務先の場合は所属機関・部署名も明記してください。): 〒
- ・電話番号:
- ・FAX番号:
- ・E-mail:

こちらから、参加費払込取扱票をお送りします。

ご入金の確認後、【参加票】をFAXもしくはE-mailにて返信しますので、講習会当日、ご持参ください。

※【参加票】をお持ちでない方は入場出来ませんので、ご注意ください。

申込先

① FAX : 03-3946-6295

② E-mail : safe@po.med.or.jp

2. 締切り

・平成21年11月6日(金)

(申込みは先着順とさせていただきます。尚、期日前に定員に達した場合には、その時点で締め切らせて頂きます。)

FAX 03-3946-6295

日本医師会医事法・医療安全課「医療安全推進者養成講座」事務局 行

平成21年 月 日

平成21年度 日本医師会 医療安全推進者養成講座

「講習会」参加申込書

※今回の募集にあたり、すでに今年度「医療安全推進者養成講座」を受講している受講者の方は、参加費が不要ですので講座学習専用サイトからお申し込み下さい。

フリガナ ()

氏名: _____

所属機関: _____

職種: _____

参加費払込取扱票 送付先

どちらかに○をつけてください→ (自宅 ・ 勤務先)

住所: (勤務先の場合は所属機関・部署名も明記して下さい)

郵便番号: _____

(所属機関・部署名)

電話番号: _____

FAX : _____

E-Mail : _____

(※来年度の講座のご案内等を差し上げる場合がございます。不要の方はご連絡ください。)

本紙一枚につき一名様をご記入ください

(複数名の場合はお手数ですが本紙をコピー、印刷してお使いください)