



福県医発第1903号（地）

平成23年11月14日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

（公 印 省 略）

平成23年度日本医師会医療事故防止研修会の開催について（ご案内）

標記の件につきまして、日本医師会より別紙のとおり通知がありましたのでお知らせいたします。

さて、日本医師会の医療安全対策委員会では今期、「医療安全の推進と新しい展開」について検討しています。そのため、前期委員会で作成した「医療事故削減戦略システム」を、各地域の医師会でシステムとして構築していくために、委員自らが中心となってさまざまな活動を行ってきました。そこで、今期の活動の実践報告とそこから見てきた新たな課題を検討することを目的として、本研修会を実施することと致しました。

つきましては、貴会会員への周知方につきご高配賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 開 催 日 平成24年1月15日（日）10：00～16：00
2. 場 所 東京都文京区本駒込 2-28-16 日本医師会館 大講堂
3. 参 加 費 無 料
4. 申込期間 平成23年11月7日（月）～平成24年1月10日（火）
5. 定 員 500名（先着順。定員になり次第締切）
6. 申込方法 別添の申込用紙（別紙2）をFAX（03-3946-6295）にて送信してください。後日、日本医師会より参加票がFAXまたはEメールで送付されます。

7. 生涯教育制度 本研修会の出席につき5単位、10カリキュラムコード（コード番号：1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 13, 15）の日本医師会生涯教育制度参加証を発行しておりますので会場にてお受け取りください。
8. 託児所 研修会開催時間中、日本医師会館内に託児所を設置する予定です。ご利用を希望される方は、申込用紙の記入欄にご記入下さい。詳細につきましては、別途ご案内をお送りいたします。なお、定員（5名予定）となり次第締め切らせていただきます。
9. 問い合わせ先 日本医師会 医事法・医療安全課
TEL 03-3942-6506
E-mail law-safe@po.med.or.jp

(法安 82) F

平成 23 年 11 月 7 日

都道府県医師会
医療安全担当理事 殿

日本医師会常任理事
高杉 敬久

平成 23 年度 日本医師会 医療事故防止研修会について (ご案内)

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

今期の会内医療安全対策委員会では、「医療安全の推進と新しい展開」について検討しています。そのため、前期委員会で作成した「医療事故削減戦略システム」を、各地域の医師会でシステムとして構築していくために、委員自らが中心となってさまざまな活動を行ってきました。そこで、今期の活動の実践報告とそこから見えてきた新たな課題を検討することを目的として、本研修会を実施することと致しました。

つきましては、ご多忙中恐縮ではございますが、担当理事のご参加を賜りたく **別紙 1** にてのお申し込みをお願い申し上げます。なお、ご出席の担当理事 (1 名) の旅費は本会が負担し、研修会終了後、貴医師会宛送金いたしますことを申し添えます。

また、一般会員からの参加につきましては、別途 **別紙 2** にて本会宛直接お申し込みいただくこととしておりますので、貴医師会管下会員へご周知いただきたくお願い申し上げます。

なお、貴会管下会員及び会員が開設する医療機関の従事者のうち、貴会のご判断において特に本研修会の受講が必要と思われる方がある場合には、個別に参加を指導していただきますよう、併せてお願い申し上げます。



医療事故防止研修会のご案内

1. 目的

今期の会内医療安全対策委員会に課された諮問は、「医療安全の推進と新しい展開」である。そのため、前期の委員会で作成した「医療事故削減戦略システム」を各地域の医師会でシステムとして構築していくために、委員自らが中心となってさまざまな活動を行ってきた。そこで、各地での活動を通してみえてきた「医療事故削減戦略システム」の新たな課題とともに、参加者の方々が地元で安全のための行動指針を作成していただくことを目的として、本研修会を実施する。

2. 開催日

平成 24 年 1 月 15 日（日）午前 10 時～午後 4 時

3. 会場

東京都文京区本駒込 2-28-16 日本医師会館 大講堂

4. 申込期間

平成 23 年 11 月 7 日（月）～平成 24 年 1 月 10 日（火）

5. 参加者

- ① 都道府県医師会医療安全担当理事 ……………→別紙 1 をご利用下さい。
- ② 出席希望の医師会会員
③ 医師会事務局
④ 現在、医療機関に従事している方 } ……………→別紙 2 をご利用下さい。

定員 500 名（先着順。定員になり次第締切）

6. 参加費

無料。各都道府県代表者 1 名（医療安全担当理事分）の交通費は日本医師会で負担します。

その他の参加者の交通費・宿泊費は自己負担とします。

7. 申込方法

別添の申込用紙に必要事項を記入の上、FAX 03-3946-6295 へ送信してください。後日参加票を FAX または E メールでお送りします。

なお、都道府県担当理事は別紙 1 にて、それ以外の方は別紙 2 にて、お申込下さい。別紙 2 にてのお申込については、申込者多数の場合は先着順とします。

8. プログラム

別添。

9. 生涯教育制度

医師の方には、本研修会の出席につき5単位、10カリキュラムコード（コード番号：1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 13, 15）の日本医師会生涯教育制度参加証を発行しておりますので会場にてお受け取りください。

10. 託児所

研修会開催時間中、日本医師会館内に託児所を設置する予定です。ご利用を希望される方は、申込用紙の記入欄にご記入下さい。詳細につきましては、別途ご案内をお送りいたします。なお、定員（5名予定）となり次第締め切らせていただきます。

11. 問い合わせ先

日本医師会 医事法・医療安全課

TEL 03-3942-6506

Email law-safe@po.med.or.jp

FAX 03-3946-6295

医事法・医療安全課 行

日本医師会 医療事故防止研修会（平成 24 年 1 月 15 日開催）

申込用紙

（一般用）

申込日 平成 年 月 日

お名前

フリガナ

連絡先電話番号

所属医師会

都 道 府 県

医師会

FAX番号

または

E-mailアドレス

※ 参加票を返信いたしますので、書き漏れの無いようお願いいたします。

※ E-mail アドレスはブロック体で正確にご記入ください。

※ 複数名お申込の場合は本紙をコピーして 1 名様ごとに FAX 送信してください。

託児所利用希望

託児所利用希望の方は右の□にチェックをしてください。

☐

※ 個人情報は本研修会以外には使用いたしません。