

岩手県
医療事故調査等支援団体 各位

岩手県医師会
会長 小原紀彰
(公印省略)

『令和元年度 医療安全・医療事故防止研修会』のご案内

平素より、本会事業の推進に際し、特段のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では平成21年度から医療安全、医療事故防止・発生時の初期対応等を目的とした研修会を開催しておりますが、今年度も下記のとおり開催することとなりましたので、昨年度に引き続き、医療事故調査等支援団体へも併せてご案内申し上げます。

つきましては、貴会管下の会員へのご周知のほど、宜しく願い申し上げます

なお、参加を希望される場合は、別添参加申込書により10月22日(火)までに、FAX(019-654-3589)にてお申込み下さいますようお願いいたします。

なお、当会会員の医療機関宛てには直接ご案内しておりますので申し添えます。

記

- 日時 令和元年**11月10日(日)** 午前10時30分～12時
- 会場 岩手県医師会館 4階 ホール
- 対象 医師・歯科医師・看護師・薬剤師・助産師・医療従事者
- 研修

1 開会 10:30

2 挨拶

岩手県医師会会長 小原紀彰

3 報告 10:35～11:00

『医療事故調査制度開始からこれまでの動向』

岩手県医師会常任理事 小瀬川 玄

4 講演 11:00～12:00

座長 岩手県医師会副会長 和田利彦

『医療安全対策をめぐる最近の動向』

日本医師会 常任理事 **長島 公之 先生**

質疑応答

5 開会 12:00

提出日:令和元年 月 日

岩手県医師会 医療安全 行
(FAX:019-654-3589)

令和元年度 医療安全・医療事故防止研修会 参加申込書

日時 令和元年11月10日(日) 午前10時30分～12時
場所 岩手県医師会館 4階 ホール

| | |
|--------|---|
| 所属市町村名 | |
| 医療機関名 | |
| ふりがな氏名 | ・職種を○で囲んで下さい ※ その他の場合は、()内に職種をご記入願います |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |
| | ・歯科医師 ・看護師 ・薬剤師 ・助産師 ・事務 ・その他 () |

10月22日(火)までにお申込み願います。