

## 平成 28 年度医療安全セミナー実施要領

### 1. 開催目的

医療安全対策に関する知識等の修得を行うことにより、医療機関の安全管理者等の資質向上を図り、もって医療の安全性の向上を図る。

### 2. 主催者

厚生労働省東北厚生局

### 3. 開催日

平成 28 年 11 月 8 日（火） 10 : 10 ~ 17 : 15（受付 9 : 40 ~）

### 4. 開催場所

仙台市太白区文化センター（楽楽楽ホール）  
（仙台市太白区長町 5 丁目 3 番 2 号）

### 5. 受講資格

（1）医療機関（特定機能病院を含む）において、医療安全管理体制の中心的役割を担う下記の者

①管理者（医療機関における管理者）

②医療安全管理者（医療機関全体の安全管理を担当する実務者。専任、兼任は問わない）

（2）各都道府県、保健所設置市において、医療安全に関わっている者

\*（1）（2）共に、1 機関につき計 2 名まで

### 6. 募集人数 450 名（事前申込制）

### 7. 受講申し込み方法及び受講決定

（1）申し込み

受講希望施設の申し込み代表者が東北厚生局ホームページ上の「平成 28 年度医療安全セミナー参加申し込みフォーム」から申し込む。

\* 申込期間 10 月 5 日（水） 10 : 00 ~ 10 月 26 日（水） 14 : 00 まで

（2）受講決定

ホームページ上からの申し込みによる先着順とし、医療安全セミナーの申し込みと同時に受講決定メールを送付する。なお、申し込み締め切り前に募集定員に達した場合は、募集を終了する。

### 8. 研修内容

別表参照（医療安全セミナープログラム）

### 9. 受付について

受講者は、送付された受講決定メールを事前に印刷して持参し、受付に提出する。

### 10. 個人情報について

開催に際して、参加者から入手した個人情報は、このセミナーに係る事務連絡等の運営目的以外には利用しないものとし、漏えい、滅失又は破損等のないよう厳重に管理する。

### 1 1. 研修参加証書の交付

医療安全セミナー受講者で、研修参加証書を希望する者には、「研修参加証書」を交付する。

#### 【交付要件】

研修参加証書は、以下の要件を満たした者に交付する。

- ・セミナー当日 9:40～10:10 に受付を行い、すべてのプログラムを受講した者
- ・セミナー修了後、返信用封筒（角形2号/A4サイズ）に郵便切手（120円）を貼付し、送付先（受講者本人名を記載）を明記したものを受付に提出した者  
（別添資料を参照のこと）

### 1 2. 経費

- ・セミナーの受講料は無料とする。
- ・受講料以外に係る経費（例えば旅費、食費、宿泊費等）は、受講者本人の負担とする。
- ・宿泊施設等の斡旋はしない。

問い合わせ先

〒 980-8426

宮城県仙台市青葉区花京院 1-1-20

花京院スクエア 13階

東北厚生局健康福祉部医事課

担当 小山、武田、小菅

TEL 022-726-9263

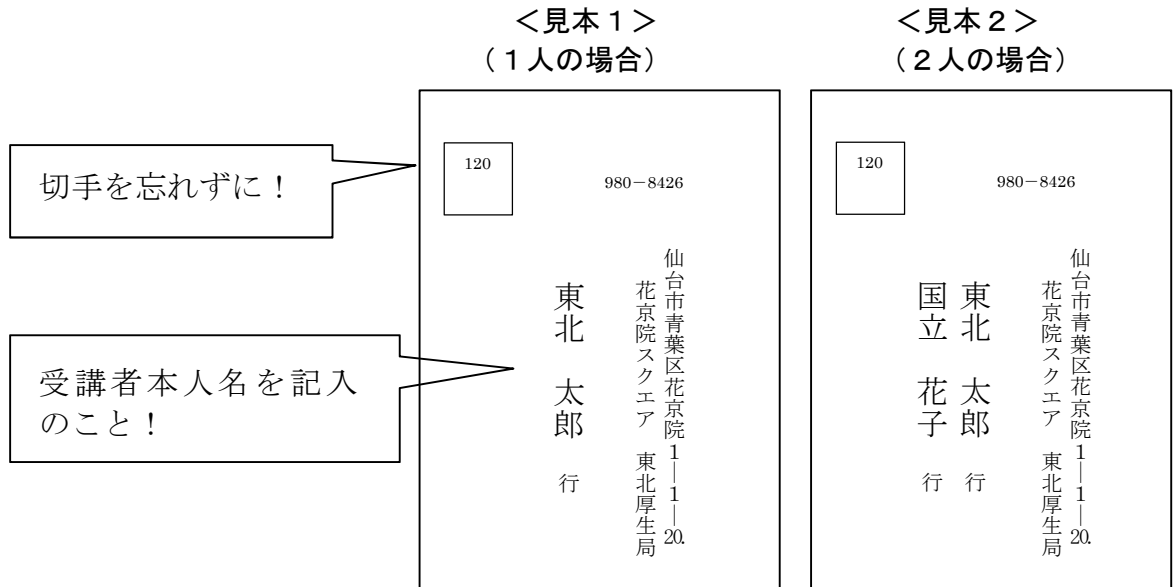
FAX 022-380-6022

Email [tohokuanzen@mhlw.go.jp](mailto:tohokuanzen@mhlw.go.jp)

別添

○ 研修参加証書の交付について

研修参加証書をご希望の方は、セミナー終了後、返信用封筒（角2/A4サイズ）に郵便切手（120円）を貼付し、送付先（受講者本人名を記載）を明記したものを受付にご提出ください。



封筒のサイズが異なるもの、切手を貼っていないものは受付できませんので、ご注意ください。 封筒の受付は、当日のみです。