

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪 口 雄 二
一般社団法人 日本医療法人協会
会 長 加 納 繁 照

平成 30 年度「医療安全推進週間企画 医療安全対策講習会」 開催のご案内

平素より、会務運営にご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

医療の安全確保は、病院団体、職能団体、医療機関および医療従事者に課せられた極めて重い責務であります。しかしながら、昨今医療安全に関する問題が発生しており、医療における安全の確保は国民の大きな要請にもなっております。

この度、(公社)全日本病院協会及び(一社)日本医療法人協会では厚生労働省が推進する「医療安全推進週間」における取り組みとして、医療安全対策に関し、医療関係者の意識向上、医療機関、関係団体等における組織的取り組みの促進等を図ることを目的に、下記のとおり標記講習会を開催することいたしましたのでご案内申し上げます。

なお、本講習会は(公社)全日本病院協会・(一社)日本医療法人協会の主催で実施いたしました「医療安全管理者養成課程講習会」のための講習(1単位)に該当します。

会員の皆様方におかれましては、関係職員のご参加につきまして、ご高配のほど宜しくお願い申し上げます。

記

- 主 催 公益社団法人 全日本病院協会・一般社団法人 日本医療法人協会
- 日 時 平成 30 年 12 月 5 日 (水) 13:00 ~ 16:00
- 会 場 全日本病院協会 大会議室
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7 階
(会場案内図参照)

4. プログラム (予定)

| | |
|-------------|---|
| 13:00~13:05 | 【開会挨拶】 |
| 13:05~13:10 | 【座長挨拶】 (公社)全日本病院協会 常任理事 永井 庸次 |
| 13:10~14:30 | 【講演 I】 「医療事故・ヒヤリ・ハットの情報収集による原因分析、再発防止と無過失補償による紛争の解決について」 公益財団法人日本医療機能評価機構 執行理事 九州大学病院医療安全管理部 教授・部長 後 信 |
| 14:30~14:40 | 【休憩】 |
| 14:40~16:00 | 【講演 II】 医療安全—最近の動向— 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 教授 長谷川友紀 |
| | 【閉会挨拶】 |

- 参加費 5,400円(税込)(定員150名)

6. 申込方法

《WEB で申込みの場合》

- ①全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>)より「教育研修」を選択し、[本研修の申込み画面](#)をお開きください。
※スマートフォンをお持ちの方は右記 QR コードよりアクセス可能です。
※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。
- ②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。
※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きます。
- ③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

お申込み用 QR コード



※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。

《WEB 以外での申込みの場合》

- ①WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい (必ずメールアドレスの記載をお願いします)。
- ②申込書の情報を事務局で WEB システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送りします。
- ③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。
(送信日より 3 営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。)

7. 締切日：平成30年11月21日(水)

(定員に達した際には、申込をお受けできない場合がございます)

8. 取り消し：参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。

資料の発送をもってかえさせていただきます。

9. お問い合わせ：公益社団法人全日本病院協会事務局 (担当：上田・中込)

東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

(TEL 受付時間：平日 9：30～17：30 土日祝を除く)

< 会場案内図 >



アクセス

JR 総武線・都営三田線 水道橋駅下車 徒歩 4 分

東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F TEL : 03-5283-7441

< 別紙 >

※WEBでの申込が難しい場合のみこちらの用紙をご利用ください

平成30年度「医療安全推進週間企画 医療安全対策講習会」

参加申込書

<申込締切 11月21日(水)>

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

FAX 03-5283-7444

※楷書にて正確にご記入ください

| | | |
|----------------|-------------------|-------------|
| 病院名 | | |
| 住 所 | 〒 — | |
| TEL | () | — |
| FAX | () | — |
| E-mail (必須) | ※記入なしの場合は無効になります。 | |
| 参加者 | 氏 名 | 所属部署・または、役職 |
| | | |

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人全日本病院協会事務局（担当：上田・中込）

TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

（TEL受付時間：平日9：30～17：30 土日祝を除く）

※1施設より複数名申込の場合には本紙をコピーするか、当協会ホームページより申込書をダウンロードしてください。

※講習会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※FAX 到着確認後、ご登録のメールアドレスへ申込書到着の返信メールをお送りします。
申込受理後、振込先等を記載した申込確認メールが届きます。