

全日病発第 335 号  
平成 30 年 1 月 17 日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 猪 口 雄 二  
救急・防災委員会  
委員長 加 納 繁 照

平成 29 年度 第 19 回  
地域防災緊急医療ネットワーク・フォーラム開催のご案内  
「弾道ミサイル発射への対応を考える」

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
当フォーラムは、平成 7 年に発生した阪神・淡路大震災の翌年より毎回、災害・防災医療に関連する時宜にかなったテーマを取り上げ、市民の皆様と来るべき災害に備えることを目的に実施してまいりました。

今回は「弾道ミサイル発射への対応を考える」をテーマに下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。

年度末の慌ただしい中ではございますが、災害・防災医療等に関心をお持ちの方が一人でも多くご来場くださるようお待ちしております。

記

1. 主 催 公益社団法人 全日本病院協会
2. 協 賛 一般社団法人 全日病厚生会
3. テ ー マ 弾道ミサイル発射への対応を考える
4. 日 時 平成 30 年 3 月 10 日（土）16：30～19：30 ※注  
**※注 終了後、希望者で情報交流会（会費制 5,000 円）を開催します。**
5. 会 場 公益社団法人 全日本病院協会 大会議室 2  
東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F  
TEL：03-5283-7441
6. 参 加 費 無料
7. 申込方法 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX にてお申込みください。  
おって「確認書」を FAX にてお送りいたします。
8. 定 員 50 名（先着順）
9. 申込期限 平成 30 年 3 月 2 日（金）

## 10. プログラム【予定】

No.	時間	内容
1	16:30～16:33	【開会挨拶】 猪口 雄二 全日本病院協会 会長
2	16:33～16:35	【座長挨拶】 大桃 丈知 全日本病院協会 救急・防災委員会 委員 医療法人社団直和会 平成立石病院 副院長
3	16:35～17:20	【講演①】 テーマ調整中 齋藤 大蔵 防衛医科大学校 防衛医学研究センター 教授
4	17:20～18:05	【講演②】 テーマ調整中 大庭 誠司 あいおいニッセイ同和損保株式会社 顧問 総務省消防庁消防大学校 客員教授 埼玉県 県政アドバイザー 一般社団法人ドローン操縦士協会 (DPA) 理事
5	18:05～18:10	【休憩】
6	18:10～18:55	【講演③】 テーマ調整中 小川 和久 静岡県立大学 特任教授
7	18:55～19:15	【統括発言】 山本 保博 全日本病院協会 救急・防災委員会 特別委員 医療法人伯鳳会 東京曳舟病院 院長
8	19:15～19:25	【質疑応答】
9	19:25～19:30	【閉会挨拶】 猪口 正孝 全日本病院協会 常任理事 全日本病院協会 救急・防災委員会 副委員長
10	19:30～	【情報交流会】 ※注 希望者のみ (会費制 5,000 円)

### ●会場地図



日 時 平成 30 年 3 月 10 日 (土) 16:30～19:30

会 場 公益社団法人 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 7F

<電車をご利用の場合>

JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩 4 分

問合先：(公社)全日本病院協会事務局 (担当：向井、吉田、松村)

〒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 7F

TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444 E-mail：mukai@ajha.or.jp

平成 29 年度 第 19 回  
**地域防災緊急医療ネットワーク・フォーラム**  
**参加申込書**  
 <申込締切 3月2日(金)>

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		
参加者	所属部署または役職	氏名
懇親会	※注 会費(5,000円)は、当日受付にて頂戴いたします。 <b>懇親会に   <input type="checkbox"/>参加する   <input type="checkbox"/>参加しない</b> (どちらかにチェックしてください)	

**【問合せ先】**

公益社団法人 全日本病院協会事務局 (担当: 向井、吉田、松村)

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)

- ※ 講習会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。
- ※ 参加申込書受理後、「確認書」をFAXにてお送りいたします。「確認書」で受付をいたしますので、当日お持ちください。