

平成30年度 第2回

専門医共通講習－①医療倫理(必修):2単位

愛知県医師会医療安全支援センター (苦情相談センター) 事例検討会

参加無料
定員200名

日時 平成30年11月17日(土) 14:30～16:30

会場 愛知県医師会館 9階大講堂 (名古屋市中区栄4-14-28)

司会 愛知県医師会理事 樋口 俊寛
挨拶 愛知県医師会会長 柵木 充明

事例報告

【座長】

医療安全支援センター委員会委員長 今井 常夫

【報告者】

医療安全支援センター委員会委員 杉山 正子 (産婦人科)
佐橋 正文 (泌尿器科)
服部 千鶴 (弁護士)

総合討議

医療安全支援センター委員会委員長 今井 常夫
愛知県医師会顧問弁護士 服部 千鶴
愛知県医師会副会長 城 義政
愛知県医師会理事 樋口 俊寛
愛知県医師会理事 渡邊 源市

総括・閉会 愛知県医師会副会長 城 義政

参加対象

医師、医療機関職員および行政担当者

申込方法

裏面の参加申込用紙にてFAXまたは郵送にてお申込みください。
※締切り10月31日(水)

- ・本講演会は「日本医師会生涯教育制度」および「医療に係る安全管理のための職員研修」の対象となっております。
- ・「専門医共通講習－①医療倫理(必修):2単位」につきましては、申請中ですのでご承知おきください。
- ・都合により内容等を変更する場合がありますのでご了承ください。

主催 公益社団法人 愛知県医師会

FAX送付先

052-243-0320

平成 30 年度 第 2 回愛知県医師会医療安全支援センター（苦情相談センター）事例検討会
参加申込用紙

講習会に参加ご希望の方は、必要事項を全て記載し、**FAX (052-243-0320)** または郵送にてお申し込み下さい。なお、複数名でのご参加の場合はすべての方の必要事項を記載いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。 **※締切り 平成 30 年 10 月 31 日 (水)**

所属地区医師会： _____

医療機関名： _____

所属部署： _____

所在地： 〒 _____

電話： (_____) _____

F A X： (_____) _____

氏 名	職 種（その他の場合は職種名を具体的にご記入ください）
カナ).....	医師（会員・非会員） 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他（ _____ ）
カナ).....	医師（会員・非会員） 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他（ _____ ）
カナ).....	医師（会員・非会員） 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他（ _____ ）
カナ).....	医師（会員・非会員） 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他（ _____ ）
カナ).....	医師（会員・非会員） 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他（ _____ ）

※氏名は楷書ではっきりとご記入ください。

※定員を上回る申込みがあった場合は、抽選とさせていただきますので予めご了承ください。

※受講票（抽選の場合は当落通知）は、申込み締切り後に発送いたします。

《お問合せ・申込先》 〒460-0008 名古屋市中区栄四丁目 14 番 28 号

公益社団法人愛知県医師会 医療業務部 医療安全・難病相談室
医療安全支援センター（苦情相談センター）

TEL：052-241-4163 / 052-241-4144

FAX：052-243-0320