

【第12回】災害時・災害訓練に役立つ トリアージ研修会

日時 令和5年6月18日⑩
10:00～15:40

場所 愛知県医師会館 9階 大講堂
(名古屋市中区栄4丁目14番28号)



対象 ●医師会員 ●会員医療機関の職員(看護師・事務員など)
●医師会職員 ●その他(消防関係者など)

定員 90名<抽選>

受講料 ●医師会員・会員医療機関の職員・医師会職員:無料
●その他:2,000円(税込)

取得単位(予定) 日本医師会生涯教育講座 CC:14 災害医療(4.5単位)

申し込み
締切日
令和5年
5/12
金

参加ご希望の方は、裏面に記載
のお申し込みフォーム、または
FAXにてお申し込みください。

【プログラム(予定)】

1 | 挨拶 10:00～10:05

2 | 研修会【午前の部】 10:05～12:00

災害現場でのSTART法による一次トリアージと、
トリアージタグの記載を学習します。

愛知県医師会救急委員会副委員長 名古屋掖済会病院院長・救命救急センター特別顧問 北川 喜己

3 | 休憩(各自、昼食をとって頂きますようお願いいたします。) 12:00～13:00

4 | 研修会【午後の部】 13:00～15:10

デモンストレーションの後、小グループ毎に人形を使用して
PAT法による二次トリアージを学習します。

愛知県医師会救急委員会副委員長 名古屋掖済会病院院長・救命救急センター特別顧問 北川 喜己

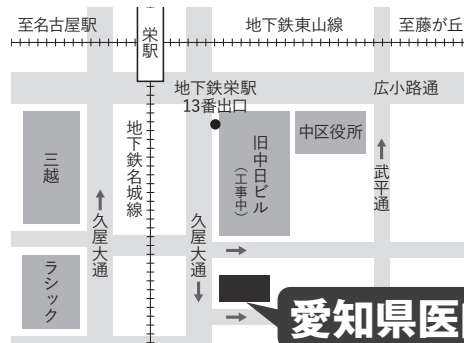
5 | 質疑応答 15:10～15:35

6 | 総括・閉会挨拶 15:35～15:40

日時 令和5年6月18日(日)
10:00~15:40

会場 愛知県医師会館 9階 大講堂
名古屋市中区栄4丁目14番28号

- 発熱・体調不良の際は受講の自粛をお願いします。
- 諸事情等により中止する場合がございます。その際は本会ホームページにてお知らせいたしますので、あらかじめご了承ください。



愛知県医師会館

下記の申し込みフォーム（Googleフォーム）よりお申し込みください。

申し込みフォーム URL (愛知県医師会ホームページ「お知らせ」にも掲載しております。)

<https://forms.gle/mXFq1EUi37qKt5EF9>

※1名毎のお申し込みが必要となります。 ※右記二次元コードからもお申し込みいただけます。



上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、

以下をご記入の上、FAXにてお申し込みください。(FAX: 052-241-4130)

※申込書は1名分です。
参加希望者が複数おられる場合は、
コピーしてご利用ください。

| | |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名 | ふりがな |
| 勤務先 住所 | 〒 - TEL - - FAX - - |
| 勤務先名 | |
| 区分 | <p>※□にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 医師会員 [医師会] <input type="checkbox"/> 非会員</p> <p>【種別】※該当箇所を○で囲んでください。 開業医 ・ 勤務医 ・ その他 () 医籍登録番号 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 会員医療機関の職員 【種別】※該当箇所を○で囲んでください。 薬剤師 ・ 看護師 ・ 事務員 その他 (職種:)</p> <p><input type="checkbox"/> 医師会職員 【種別】※該当箇所を○で囲んでください。 事務員 ・ その他 (職種:)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (消防関係者など) (職種:)</p> |

FAX
送信
方向

FAX : 052-241-4130

申し込み・問合せ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第1課

〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目14番28号

TEL: (052) 241-4138 FAX: (052) 241-4130 E-Mail: chiiki_1@aichi.med.or.jp