

令和5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

日時

令和5年12月16日（土）
14:30～16:40

会場

名古屋工業大学 NITech Hall(ナイテックホール)
(名古屋市昭和区御器所町)

参加無料
定員250名

司会 愛知県医師会理事 横山 正
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 伊東昌広

【報告者】

医療安全支援センター委員会委員
近藤育代（産婦人科）
岩佐充二（小児科）
横山 正（担当理事）

総合討論

医療安全支援センター委員会

委員長 伊東昌広

愛知県医師会顧問弁護士

太田 成

愛知県医師会理事

横山 正

愛知県医師会理事

渡辺嘉郎

総括・閉会 愛知県医師会理事 渡辺嘉郎

参加対象

医師、医療機関職員、行政担当者

申込方法

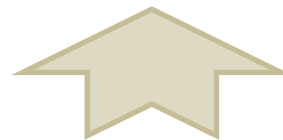
裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、
FAXにてお申込みください。締切り **12月1日（金）**

【取得単位】 日本医師会生涯教育講座 CC 2医療倫理：臨床倫理 2.0単位
専門医共通講習-医療倫理 2単位
【医療に係る安全管理のための職員研修】対象

«この事例検討会は愛知県の委託により愛知県医師会が運営しております»

主催 公益社団法人愛知県医師会 / 愛知県

FAX送付先 052-243-0320



令和5年度 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(第2回) 《令和5年12月16日(土)開催》 参加申込用紙

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込みください。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、よろしくお願いいたします。 **※締切り 令和5年12月1日(金)**

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)
フリガナ).....	医師(会員・非会員) 医籍登録番号:
フリガナ).....	医師(会員・非会員) 医籍登録番号:
フリガナ).....	看護師 薬剤師 事務職 その他()
フリガナ).....	看護師 薬剤師 事務職 その他()
フリガナ).....	看護師 薬剤師 事務職 その他()

- 記入欄が足りない場合は、お手数ですがコピーしてご利用ください。
- **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、先着順とさせていただきます。
- 受講票は、申込み締切り後に発送いたします。
- 原則として個人情報をご本人の承諾なく、本講習会以外に利用または第三者に提供いたしません。

《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