

トリアージ研修会

日時 令和6年6月23日(日) 10:00~15:40

会場 名古屋掖済会病院 救命救急センター4階講堂
(〒454-8502 愛知県名古屋市中川区松年町4-66)



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 100名(定員超過の場合は抽選)

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)



【プログラム】

1 挨拶	10:00~10:05
2 研修会【午前の部】	10:05~12:00
<p>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。</p> <p>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</p>	
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
<p>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。</p> <p>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</p>	
5 質疑応答	15:10~15:35
6 総括・閉会挨拶	15:35~15:40

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。

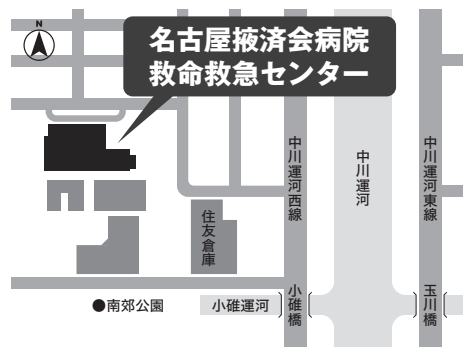
申し込み締切日：令和6年5月17日(金)

日時

令和6年6月23日(日)
10:00~15:40

会場

名古屋掖済会病院 救命救急センター 4階講堂
〒454-8502 愛知県名古屋市中川区松年町4-66



- 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。

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/Mcr89ETBHQVswREr6>

※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	※ <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 医師会員 [医師会] <input type="checkbox"/> 非会員 【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 () <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:) <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:) <input type="checkbox"/> その他 (消防関係者など) (職種:)

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

〒455-0031 名古屋市港区千鳥一丁目13番22号 (愛知県医師会仮事務所)

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