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)

名古屋コンベンションホール 3階メインホール (名古屋市中村区平池町60-12 グローバルゲート)

医師、医療機関職員、行政担当者 対

定員 240x

♦ プログラム

司会

愛知県医師会理事 髙橋 昌久

挨拶

愛知県医師会会長 柵木 充明

事例報告

座 長

藤田医科大学医療の質・安全対策部 安全管理室室長/消化器外科教授 医療安全支援センター(苦情相談センター) 伊東 昌広 委員会委員長

報告者

内科関係の苦情相談事例

医療安全支援センター(苦情相談センター)

安藤 忠夫 専門委員

眼科の苦情相談事例

医療安全支援センター(苦情相談センター)

三宅 豪一郎 専門委員

相談窓口に寄せられた 相談事例とその対応

医療安全支援センター(苦情相談センター)

髙橋 昌久 相当理事

総合討論

報告者、弁護士、役員からの コメント及び質疑応答

医療安全支援センター(苦情相談センター)

委員会委員長

伊東 昌広

愛知県医師会顧問弁護士

太田 成

愛知県医師会副会長

大石 明官

愛知県医師会理事

髙橋 昌久

愛知県医師会理事

渡辺 嘉郎

総括·閉会

愛知県医師会副会長 大石 明官

◆申込方法

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にてお申込みください。

締切り 令和7年12月9日(火)

◆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

参加申込書

下記の申し込みフォーム(グーグルフォーム)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/tHkHgsiawZwoJ4FfA

※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。

先着順のため、 定員となり次第締め切りと させていただきます。

(火)

申込締切日

令和7年

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下の必要事項を全て記載し、FAXにてお申し込みください。 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。

FAX 052-243-0320

FAX 送信方向

所属地区医師会			
医療機関名		所属部署	
所 在 地	〒 -		
TEL / FAX	TEL -	- FAX	
	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(□ 医師会員 □ 非会員) 医籍登録番号()
フリガナ		□ 医師(□ 医師会員 □ 非会員) 医籍登録番号()
フリガナ		□ 看護師 □事務員 □ その他()
フリガナ		□ 看護師 □ 事務員 □ その他()
フリガナ		□ 看護師 □事務員 □ 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で使用ください。 ●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、申込み締切後に順次発送いたします。
- ●原則として個人情報をご本人の承諾なく、本研修会以外に利用又は第三者に提供いたしません。

名古屋コンベンションホール 3階メインホール

名古屋市中村区平池町60-12 グローバルゲート

アクセス

JR名古屋駅 広小路口から徒歩12分 あおなみ線「ささしまライブ」駅 直結 有料路線バス「ささしまウェルカムバス」で4分





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)