

「平成25年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー（導入編）」
開 催 要 領

1. 日 時 平成25年12月22日（日） 午後3時～午後5時
2. 場 所 新潟県医師会館 3階 大講堂
(新潟県新潟市中央区医学町通二番町13)
3. 定 員 150名
4. 参 加 費 3,000円
※当日受付にてお支払いください。
5. 対 象 者 医療・福祉・保健施設等に勤務されている方
(職種は問いません)
6. 主 催 新潟県医師会 新潟県病院協会 (共催)
7. 受 付 期 間 12月16日(月)まで
※参加申込が定員を超えた場合は、受付順、職種、所属施設の
地域等を考慮し、人数を調整させていただきますのでご了承
ください。なお、お断りさせていただく場合は、概ね開催日
の一週間前までにお知らせいたします。
8. 申 込 方 法 県内の医療機関の長、休日夜間診療所の長、郡市医師会長等あ
てお送りする参加申込票にご記入いただき、本会業務一課あて
お申し込みください。
9. 参 考 テ キ ス ト 『医療メデイエーションーコンフリクト・マネジメントへの
ナラティブ・アプローチ』
和田仁孝／中西淑美：著 出版社：シーニュ
10. プ ロ グ ラ ム ○開 会
(予 定) ○講 演
「医療コンフリクト・マネジメント導入編
ーメデイエーションの理論と技法ー」
早稲田大学大学院法務研究科
教 授 和 田 仁 孝 先 生
11. 問 合 先 ○質疑応答
○閉 会
新潟県医師会 業務一課
TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103
Mail gyoumu1@niigata.med.or.jp

「平成25年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー（基礎編）」
開催要領

1. 日 時 平成25年12月22日（日） 午前9時～午後6時
12月23日（月） 午前9時～午後5時
2. 場 所 新潟県医師会館 4階 401・402会議室
（新潟県新潟市中央区医学町通二番町13）
3. 定 員 24名
4. 参 加 費 24,000円（2日間の昼食代を含む）
※当日受付にてお支払いください。
5. 対 象 者 医療・福祉・保健施設等に勤務されている方（職種は問いません）で、原則として過去に医療コンフリクト・マネジメントセミナーの導入編を受講済の方
※導入編未受講の場合、基礎編を受講する前に指定されたウェブで導入編を視聴していただくことが基礎編の受講条件です。
6. 主 催 新潟県医師会 日本医療メディエーター協会（共催）
7. 受付期間 12月11日（水）まで
※参加申込が定員を超えた場合は、受付順、職種、所属施設の地域等を考慮し、人数を調整させていただきますのでご了承ください。なお、お断りさせていただく場合は、概ね開催日の一週間前までにお知らせいたします。
8. 申込方法 県内の医療機関の長、休日夜間診療所の長、郡市医師会長等あてお送りする参加申込票にご記入いただき、本会業務一課あてお申し込みください。
9. 参考テキスト 『医療メディエーションコンフリクト・マネジメントへの
ナラティブ・アプローチ』
和田仁孝／中西淑美：著 出版社：シーニュ
※各自ご用意いただいたうえで、事前にご一読ください。
10. プログラム
（予 定） ○開 会
○セミナー【講義・ロールプレイ】
講 師
早稲田大学大学院法務研究科 教授 和田 仁孝 先生
山形大学医学部総合医学教育センター 准教授 中西 淑美 先生
○閉 会
11. 追加講義 医療有資格者以外で、患者サポート体制充実加算の算定要件となる研修を修了希望の方は、追加講義を受講してください。
講義の開催日時：12月22日（日） 午後6時～午後9時
※詳細は追加講義の開催要領をご参照ください。基礎編と追加講義を続けて受講される方には軽食をご用意いたします。
12. 問 合 先 新潟県医師会 業務一課
TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103
Mail gyomu1@niigata.med.or.jp

FAX 025-224-6103

送付文不要

新潟県医師会・日本医療メディエーター協会主催
平成25年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー（基礎編）
参加申込票

日 時 平成25年12月22日（日） 午前9時～午後6時
12月23日（月） 午前9時～午後5時
場 所 新潟県医師会館 4階 401・402会議室

以下の所定事項をご記入のうえ、12月11日（水）までにFAX等で本会業務一課あてご返信ください。

(フリガナ) 氏 名		性 別	男 ・ 女
		年 齢	歳
職 種 ・ 役 職	.	在職年数	現 職 年 現役職 年
所 属 施 設 名			
所 在 地	〒		
連絡先電話番号	日中、連絡が取れる電話番号（いずれか1つ）に○印を付けてください 所属施設・自宅・携帯電話・その他（ ） （ ） ー		
メールアドレス	受講前の注意事項の通知等、事務局との連絡に使用いたしますので 必ず記入してください		
導入編を受講した 年月日・開催場所	導入編未受講の場合は「未受講」と記入してください		
追 加 講 義	申 し 込 む ・ 申 し 込 ま な い		

「平成25年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー追加講義」
開 催 要 領

1. 日 時 平成25年12月22日（日） 午後6時～午後9時
2. 場 所 新潟県医師会館 3階 大講堂
(新潟県新潟市中央区医学町通二番町13)
3. 定 員 50名
4. 参 加 費 同日開催の基礎編受講者ならびに過去に本会主催の基礎編受講者は無料
(それ以外の方は事務局あてご連絡ください)
5. 対 象 者 原則として医療有資格者以外で、患者サポート体制充実加算の算定要件となる研修を修了希望の方
(職種は問いません)
6. 主 催 新潟県医師会 日本医療メディエーター協会 (共催)
7. 受 付 期 間 12月11日(水)まで
※参加申込が定員を超えた場合は、受付順、職種、所属施設の地域等を考慮し、人数を調整させていただきますのでご了承ください。なお、お断りさせていただく場合は、概ね開催日の一週間前までにお知らせいたします。
8. 申 込 方 法 県内の医療機関の長、休日夜間診療所の長、郡市医師会長等あてお送りする参加申込票にご記入いただき、本会業務一課あてお申し込みください。
9. プログラム (予 定)
 - 開 会
 - ビデオ教材視聴
 - 意見交換
 - 講 師
早稲田大学大学院法務研究科 教 授 和田 仁孝 先生
 - 閉 会
10. 問 合 先 新潟県医師会 業務一課
TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103
Mail gyomul@niigata.med.or.jp

FAX 025-224-6103

送付文不要

新潟県医師会・日本医療メディエーター協会主催
平成25年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー追加講義
参加申込票

日 時 平成25年12月22日(日) 午後6時～午後9時
場 所 新潟県医師会館 3階 大講堂

以下の所定事項をご記入のうえ、12月11日(水)までにFAX等で本会業務一課
あてご返信ください。

(フリガナ) 氏 名		職 種	
所属施設名			
所在地	〒		
連絡先電話番号	日中、連絡が取れる電話番号(いずれか1つ)に○印を付けてください 所属施設・自宅・その他() () —		
導入編を受講した 年月日・開催場所			

※ 12月22日・23日の基礎編受講希望の方で、追加講義を希望される場合は、
基礎編の参加申込票をご使用ください。本票の提出は不要です。