

## 令和3年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー 開催要領

各講座とも申込期限は12月24日(金)です。申込の方法は、添付の参加申込票をご記入のうえ、本会業務課あてにお申し込みください。

なお、参加申込票は後日、新潟県医師会ホームページに掲載いたしますのでダウンロードしてご利用ください。

### 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

### 導入編（新潟県病院協会 共催）

日時：令和4年1月29日（土） 午後1時～午後5時

定員：30名

参加費：3,000円（当日受付にてお支払いください。）

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）

内容：講義

講師：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

### 基礎編

日時：令和4年1月29日（土） 午前9時～午後5時

1月30日（日） 午前9時～午後5時

定員：24名

参加費：24,000円（当日受付にてお支払いください。）

対象者：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導入編を受講済の方

内容：講義・ロールプレイ

講師：敦賀市立看護大学 名誉教授 杉浦 良啓 先生

愛知県立大学看護学部 教授 森田恵美子 先生

### フォローアップ編

日時：令和4年1月30日（日） 午前9時30分～午後4時

定員：16名

参加費：10,000円（当日受付にてお支払いください。）

対象者：過去に医療コンフリクト・マネジメントセミナー基礎編を終了済の方

内容：講義・ロールプレイ等

講師：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

- ※1 会場はいずれも新潟県医師会館です。駐車場に限りがありますので、なるべく公共交通機関でお越しください。
- ※2 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、申込者多数のため受講をご遠慮いただく場合は、概ね開催日の一週間前までにお知らせいたします。  
当選された方にも同様にお知らせをいたしますが、メール送信後にエラーが出ていないのに届いていないというケースも見受けられるため、お申込みされた方で一週間前になっても事務局からお知らせがない場合は、お手数でもその旨以下の問い合わせ先までご連絡ください。
- ※3 **基礎編（両日とも）、フォローアップ編**は受講者分の昼食を本会で準備いたします。
- ※4 **基礎編の受講希望者が多数の場合、導入編受講者を優先させていただきます。**導入編未受講の場合は、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。指定のウェブサイトは、受講者を確定後にメールアドレスへお知らせいたします。

問合せ先：新潟県医師会 業務課 担当 野中

(TEL)025-223-6381 (FAX)025-224-6103 (Mail)gyoumu@niigata.med.or.jp

送信先：新潟県医師会 業務課（FAX）025-224-6103

新潟県医師会・日本医療メディエーター協会（共催）  
令和3年度第2回医療コンフリクト・マネジメントセミナー  
参加申込票

参加を希望する場合、次の所定事項を記入のうえ12月24日（金）までに本会業務課あてお申込みください。

受講を希望する講座に <input checked="" type="checkbox"/> を記してください	開催日程
<input type="checkbox"/> 導入編（新潟県病院協会 共催）	1月29日（土）午後1時～午後5時
<input type="checkbox"/> 基礎編（導入編受講者が対象）	1月29日（土）午前9時～午後5時 1月30日（日）午前9時～午後5時 （両日とも受講する必要があります）
<input type="checkbox"/> フォローアップ編（基礎編修了者が対象）	1月30日（日）午前9時30分～午後4時

※会場はいずれも新潟県医師会館（新潟市中央区医学町通二番町13番地）

（フリガナ）		性別	男・女
氏名		年齢	歳
職種	看護師長、医事課長等の役職がある方は下記もご記入ください。	（在職年数）	年
役職		（在職年数）	年
所属施設名			
連絡先電話番号	日中、連絡が取れる電話番号（下記のうち1つに○印）を記載してください。 所属施設・自宅・携帯電話・その他（                      ） （                      ）                      —		
メールアドレス	当選のご連絡や受講前の注意事項等、事務局との連絡に使用いたしますので 必ず記入をお願いします。		
（基礎編受講希望者のみ） 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「受講なし」と記載ください。なお、受講にあたっては導入編受講者が優先となりますことをご了承ください。		