

令和5年12月13日

会 員 各 位

新 潟 県 医 師 会

医療安全推進研修会の開催について

本会では、医療安全対策や死因究明等に関する事項について、会内の医療安全部が担当となり事業に取り組んでまいりましたが、今年度は最近増加傾向にある悪質なクレーマーとのトラブルから医療従事者を守るための安全対策等をテーマとして、下記のとおり研修会の開催を企画いたしました。

つきましては、参加をご希望の場合は、裏面の参加申込書に必要事項をご記入のうえ 12月28日（木）までに本会業務課あてFAX等でご回報ください。

記

1. 日 時 令和6年1月13日（土） 午後3時30分～午後5時
2. 開催方法 主会場：新潟県医師会館 3階 大講堂
およびWEB会議システム（Zoom）によるハイブリッド形式
3. 講 演
「医療機関を悩ませるクレーマーの現状と対策と報道されていない
医療事故の現状」
あお葉法律事務所（札幌弁護士会所属）
弁護士 伊 藤 絢 子 先生
4. 定 員 主会場 50名 WEBによる参加 300名
※ 参加申込が定員を超えましたら、人数等を調整いたしますが、
聴講をお断りする場合もございますので、ご了承願います。

【担 当】

新潟県医師会 業務課

TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103

E-mail gyomu@niigata.med.or.jp

医療安全推進研修会 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

日 時 令和6年1月13日（土） 午後3時30分～午後5時
開催方法 新潟県医師会館を主会場としたハイブリッド形式

必要事項をご記入のうえ、12月28日（木）までにFAX等でお申し込みください。電子メールで申し込む場合は以下の項目をすべてメールに記載して業務課のメールアドレス gyoumu@niigata.med.or.jp へてお送りください。

<申込代表者>

1. 氏 名	2. 会員以外の場合は職種
3. 所属施設名	4. 電話番号
5. 住 所	
6. 参加方法	主会場に出席 ・ WEB (Zoom) で参加 (希望する方に○を記入)
7. メールアドレス	

※ Zoomの招待メールの送信先アドレスをご記入ください。小文字の1（エル）と数字の1（イチ）など間違いやすい文字にはルビを振ってください。

<申込代表者以外の参加者>

氏 名	職 種	参加方法
		主会場 ・ WEB
		主会場 ・ WEB
		主会場 ・ WEB
		主会場 ・ WEB
		主会場 ・ WEB

※ 会員の所属する施設から複数人がWEB参加される場合は、Zoomの接続先を1施設あたり1箇所（1メールアドレス）とさせていただきます。

※ Zoomの招待メールは、開催日の2日前までに送信します。送信時にエラーが発生しましたら、4の電話番号に問い合わせる場合があります。