

令和6年2月14日

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、死体検案に関する事項について、会内の医療安全全部が担当となり事業に取り組んでまいりましたが、このたび新潟大学死因究明教育センターよりご協力いただき、警察に協力する医師が実際に行っている検案業務の理解をより深めるため、昨年度に引き続き下記のとおりオンライン形式の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2月26日（月）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3月2日（土） 午後4時～午後5時45分
 2. 開催方法 WEB会議システム（Zoom）によるオンライン開催
（参集会場は設けませんので、ご注意ください）
 3. 講 演 テ ー マ 「死因究明概論（仮）」
 4. 講 師
新潟大学死因究明教育センター センター長
新潟大学大学院医歯学総合研究科地域疾病制御医学専攻
地域予防医学大講座法医学 教授 高塚尚和 先生

新潟大学死因究明教育センター 副センター長
新潟大学医学部保健学科放射線技術科学専攻
教授 高橋直也 先生

新潟大学大学院医歯学総合研究科地域疾病制御医学専攻
地域予防医学大講座法医学 助教 舟山一寿 先生
4. 定 員 300名程度

参加申込が定員を超えましたら、聴講をお断りする場合があります。

医療安全推進研修会 参加申込書

令和 年 月 日

日 時 令和6年3月2日(土) 午後4時～午後5時45分
開催方法 WEB会議システム (Zoom) によるオンライン開催

必要事項をご記入のうえ、**2月26日(月)までにFAX等**でお申し込みください。電子メールの場合は、以下の1～4の項目をメールに記載して
gyoumu@niigata.med.or.jpあてお送りください。

1. 所属施設名	
2. 住 所	
3. 氏 名	
4. メールアドレス	(*)
5. 電話番号	(本書を使わず電子メールによる申込の場合は記載不要です)

- ※ 4のメールアドレスについて、Zoomの招待メールの送信を希望されるメールアドレスをご記入ください。また、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、*の欄にルビを振ってください。
- ※ 招待メール送信時にエラーが発生しましたら、5の電話番号に問い合わせる場合があります。
- ※ 申込締切内に申し込みしたにもかかわらず、開催日の2日前までに招待メールが届かない場合は、事務局あてご連絡ください。

【送付先】

新潟県医師会 業務課

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

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