

令和6年10月吉日

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、このたび日常診療の中で起こり得る医療事故への対応や医療事故調査制度について理解をより深めるため、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 11月20日（水）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11月30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

「予期せぬ死亡事故」と「医療職の重大な過失」

新潟大学名誉教授

公益財団法人新潟県保健衛生センター会長 内 山 聖 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11月30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、**11月20日（水）**までにFAX等でお申し込みください。6の参加方法は希望するものに○を付けてください。電子メールで申し込む場合は1～6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 <small>Zoomの招待メールの送信先</small>	(*)
5. 電話番号	
6. 参加方法	主会場に出席する ・ WEB (Zoom) で参加する

- ※ 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。

【申込先】

新潟県医師会 業務課

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

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