

全日病発第83号  
平成27年6月11日

認定医療安全管理者各位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 西 澤 寛 俊  
一般社団法人 日本医療法人協会  
会 長 日 野 頌 三

## 「平成27年度 医療安全管理者継続講習（演習）会」開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

医療の安全確保は、病院団体、職能団体、医療機関および医療従事者に課せられた極めて重い責務であります。しかしながら、昨今安全に関する問題が発生しており、医療における安全の確保は国民の大きな要請にもなっております。

かかる情勢を受けて厚生労働省は、医療機関における安全対策、医薬品・医療用具等に係る安全性向上、医療安全に関する教育研修、医療安全を推進するための環境整備等を骨子とする医療安全推進総合対策をまとめ、平成18年には医療法を改正し、医療安全管理体制の整備を行う医療機関の拡大等を図っております。また、平成19年3月には「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」を策定しました。

(公社)全日本病院協会、(一社)日本医療法人協会では、安全管理・質管理の基本的事項や実務指導に関わる教育・研修を行い、組織的な安全管理体制を確立する知識と技術を身につけた人材（医療安全管理者）を育成・養成することによって、安全文化を醸成し、医療の質向上を図ることを目的に、平成19年度から両団体共催で「医療安全管理者養成課程講習会」を実施いたしております。その際に実施したアンケート調査では、継続研修、フォローアップ研修、特に演習の継続研修の開催要望が極めて多くあり、本年度の「医療安全管理者養成課程講習会」のご案内をいたしたところ、演習のみの参加希望もありました。

これらの要望を受けて、別紙実施要領のとおり、継続研修として演習の講習会を企画いたしました。

認定者各位におかれましては、業務ご繁忙中のことと拝察いたしますが、是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬具

## 「平成27年度 医療安全管理者継続講習（演習）会」実施要領

1. 主催：（公社）全日本病院協会、（一社）日本医療法人協会
2. 開催日時：第1日目 平成27年8月29日（土）10:00～18:00 RCA演習  
第2日目 平成27年8月30日（日）9:00～17:00 FMEA演習  
※ 2日間通しての講習会となります。
3. 会場：「全日本病院協会（大会議室）」  
東京都千代田区猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F  
JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩4分  
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444
4. 参加料：29,000円（税込：31,320円）  
（受講料、テキスト代、昼食代を含みます）
5. 定員：約70名（コース修了者のみ受講可能 ※）  
※四病院団体協議会または（公社）全日本病院協会、（一社）日本医療法人協会の医療安全管理者養成課程講習会の第1、2、3クール受講修了者で課題提出者に限ります。
6. 申込方法：①申込用紙に必要事項をご記入のうえ FAX（03-5283-7444）よりお申し込み下さい。  
②おって「確認書・参加費お振込のご案内」をFAXにてお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。  
※定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。
7. 締切日：平成27年8月17日（月）（定員に達し次第、締切となります）
8. 取り消し：参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。  
資料の発送をもってかえさせていただきます。
9. お問い合わせ：（公社）全日本病院協会事務局 医療安全担当 上田・松村  
東京都千代田区猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F  
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444
10. その他：ご宿泊につきましては各自ご手配願います。  
参加申込の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

## 別紙 会場案内図



講習会 平成 27 年度 医療安全管理者継続講習（演習）会  
日 時 第 1 日目 平成 27 年 8 月 29 日（土）RCA 演習（10:00～18:00）  
第 2 日目 平成 27 年 8 月 30 日（日）FMEA 演習（9:00～17:00）  
会 場 （公社）全日本病院協会大会議室  
JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩 4 分  
東京都千代田区猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7 F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444

平成 27 年度

# 医療安全管理者継続講習(演習)会 お申込用紙

◆四病院団体協議会または(公社)全日本病院協会、(一社)日本医療法人協会の医療安全管理者養成課程講習会の第 1、2、3 クール受講修了者で課題提出者に限ります。

◆お申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX (03-5283-7444) にてお申込下さい。

◆事務局にてご登録内容を確認した後、FAX にて「確認書・参加料お振込のご案内」をお送りいたします。参加の受付書となりますので、大切に保管して下さい。

◆参加料のご入金確認をもって、参加お申込完了とさせていただきます。  
参加料の金額、お振込み先は、確認書に記載されています。

締切日

平成 27 年  
8/17(月)

**FAX** ▶ 03-5283-7444 ※定員に達し次第、締切となります

平成 27 年 月 日

病院名	(医療法人名もご記入ください)		認定証 番号	
所在地	〒		病床数	床
ご連絡先	TEL	FAX	E-mail	
参加者	職種	役職	氏名(フリガナ)	
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 技師 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			

◆主催：(公社)全日本病院協会・(一社)日本医療法人協会

◆開催日時：第 1 日 **RCA 演習** 平成 27 年 8 月 29 日(土) 10:00 ~ 18:00

第 2 日 **FMEA 演習** 平成 27 年 8 月 30 日(日) 9:00 ~ 17:00

◆会場：(公社)全日本病院協会 大会議室

住所：東京都千代田区猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

TEL：03-5283-7441

◆参加料：29,000円(税込：31,320円)(受講料、テキスト代、昼食代を含みます)

◆定員：約 70 名(コース修了者のみ受講可能)

※定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。

※ご入金後の取り消し：参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。資料の発送をもってかえさせていただきます。

※ご宿泊につきましては各自ご手配願います。

※参加申込の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

お問合せ

(公社)全日本病院協会事務局 医療安全担当

東京都千代田区猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444