

平成26年3月7日

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26年度 医療安全管理者養成課程講習会」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。

当協会では、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、昨年度に引き続き「医療安全管理者養成課程講習会」を開催することにいたしました。

**当講習会プログラムは平成19年3月に厚生労働省より出された「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」に則った内容**となっております。

また、当講習会の講義2クール（4日間）及び演習（2日間）の全日程を修了した方に「認定証」を授与いたします。**本講習会は診療報酬の「医療安全対策加算」取得の際の研修要件を満たしており、「認定証」は研修証明となります。**

会員各位におかれましてはご繁忙中のことと拝察いたしますが、関係者の派遣につき格段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

## 「平成26年度 医療安全管理者養成課程講習会」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クール（講義） 平成26年5月30日（金） 9:30～18:20

5月31日（土） 9:00～17:30

第2クール（講義） 平成26年6月27日（金） 9:30～17:30

6月28日（土） 9:00～17:10

第3クール（演習）① 平成26年7月26日（土）、27日（日）

② 平成26年8月9日（土）、10日（日）

③ 平成26年10月25日（土）、26日（日）

④ 平成26年12月20日（土）、21日（日）

※「第3クール（演習）」の日程については上記の日程のうち参加人数により決定いたします。演習は上記4つの日程の中から1日程（土日2日間）にご参加いただきます。参加申込み用紙に、希望の日程を順番に3日程以上ご記入下さい。

※「第3クール（演習）」の開催時間・内容はいずれも（1日目）10:00～18:00 RCA 演習、（2日目）9:00～17:00 FMEA 演習の予定です。

3. 会場

「全日本病院協会 大会議室」

〒101-8378 東京都千代田区猿樂町2丁目8-8 住友不動産猿樂町ビル7F

TEL：03-5283-7441

【JR水道橋駅東口下車徒歩4分】

※別紙会場案内図参照

4. 参加料：会員：80,000円※ 非会員：100,000円

（第1クール・第2クール・第3クールの受講料、テキスト代、昼食代を含みます）

※会員：全日本病院協会 及び 日本医療法人協会の会員病院職員

5. 定員：第1クール・第2クール講義：200名（先着順）  
第3クール演習：1回あたり約70名前後（第1クール、第2クールとも受講された方のみ受講可能）  
※第3クール演習の参加は第1、2クール受講修了者に限ります。「第3クール（演習）」の日程については上記の日程案のうち参加人数により決定いたします。
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。  
※演習の参加希望日はご希望に添えない場合もあります。
7. 締切日：平成26年4月28日（月）（定員に達し次第、締切となります）
8. 取消し：参加費ご入金後の返金は原則行いません。資料の発送をもってかえさせていただきますのでご了承ください。
9. その他：ご宿泊につきましては各自でご手配願います。  
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。

問合先：（公社）全日本病院協会事務局（医療安全講習会担当） 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7 F TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444
---

## 別紙 会場案内図



「全日本病院協会 大会議室」

〒101-8378 東京都千代田区猿楽町2丁目8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444

【JR 水道橋駅東口下車徒歩4分】

# 平成26年度 医療安全管理者養成課程講習会 お申込用紙

- ◆申込用紙に必要事項をご記入のうえFAX(03-5283-7444)よりお申込ください。  
事務局にてご登録内容確認後、FAXにて「確認書・参加料お振込みのご案内」をお送りいたします。  
申込の受付書となりますので、大切に保管してください。
- ◆参加料のご入金確認をもって、参加申込手続き完了とさせていただきます。  
参加料の金額、振込み先は、確認書に記載されています。

締切日	平成26年 4/28(月)
-----	------------------

**FAX** 03-5283-7444 ※定員に達し次第、締切りとなります。

平成26年 月 日

病院名	(医療法人名もご記入ください)		会員	<input type="checkbox"/> 全日本病院協会 <input type="checkbox"/> 日本医療法人協会
所在地	〒		病床数	床
ご連絡先	TEL	FAX	E-mail	
参加者	職種 (該当するものにチェックしてください)	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 ( )			

- ◎第3クール(演習)の参加は第1、2クール受講修了者に限ります。1回70名前後で開催予定です。  
下記日程のうち「土・日(2日間)」1回のみのご参加となります。
- ◎平成20,21,22,23,24,25年度に参加申し込みをされてまだ認定証を取得していない方につきましては、個別に対応させていただきますので、下記担当までご連絡をお願いいたします。

## 第3クールの日程

## 第3クール希望日程

- |                    |
|--------------------|
| ① 7月26日(土)、27日(日)  |
| ② 8月9日(土)、10日(日)   |
| ③ 10月25日(土)、26日(日) |
| ④ 12月20日(土)、21日(日) |

- |          |         |
|----------|---------|
| 第1希望 ( ) | 左記日程より  |
| 第2希望 ( ) | 番号(①~④) |
| 第3希望 ( ) | で希望日程を  |
| 第4希望 ( ) | 3つ以上ご記入 |
|          | ください。   |

### 第3クール日程注意事項

- ・第3クールの希望日につきましては、ご希望に添えない場合がございます。
- ・第3クールの開催時間・内容はいずれも(1日目)10:00~18:00 RCA演習、(2日目)9:00~17:00 FMEA演習の予定です。

- ※申込人数が定員を超えた場合には事務局よりご連絡いたします。
- ※入金後のキャンセルにつきましては、ご返金いたしません。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をお願いいたします。
- ※参加お申し込みの際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

問い合わせ先 公益社団法人 全日本病院協会 医療安全担当 〒101-8378 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 E-mail: iryou_anzen@ajha.or.jp
--