

全日病発第408号
平成28年3月28日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 西 澤 寛 俊
救 急 ・ 防 災 委 員 会
委員長 加 納 繁 照

平成28年度 第1回 災害時の病院管理者等の役割研修 開催案内

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。

大規模災害等発生時には、病院に様々な役割が求められます。患者、職員の安全確保と新たな負傷者を受入れるための病院機能の維持、活動場所の確保などです。

今回、本研修においては、病院管理者等の取るべき処置、役割等の留意点のご説明と、発災を想定したシミュレーションを実施する予定です。

また、当協会においては、各都道府県に災害時に医療支援を行っていただく災害時医療支援活動指定病院（以下、指定病院）を置くこととしておりますが、この指定病院はもとより、あらゆる病院において、災害時の取るべき対応についてシミュレーションすることは大変重要なことと考えます。

更には、当協会のAMAT（災害時医療支援活動班）の受入対応を想定した講義も予定しております。

皆様におかれましては、本研修に是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬具

公益社団法人 全日本病院協会(担当:小室、長戸、向井)
〒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

平成28年度 第1回 災害時の病院管理者等の役割研修内容

1. 主 催
全日本病院協会

2. 開催日時及び会場

平成28年6月4日（土） 13:00～16:30 仙都会館8階

宮城県仙台市青葉区中央2-2-10 TEL. 022-222-4187 / FAX. 022-222-4188

※ 別紙1 交通のご案内参照

3. プログラム（予定）

6月4日（土）			
13:00	13:05	5分	開会挨拶
13:05	13:45	40分	災害概論
13:45	14:45	60分	AMAT 活動の実際 関係機関との連携
14:45	14:50	5分	休憩
14:50	15:40	40分	発災時の病院役割
15:40	16:25	45分	シミュレーション
16:25	16:30	5分	閉会挨拶

4. 講師

日本医科大学医学研究科外科系救急医学分野准教授 布施 明 先生

5. 受講対象

- ① 病院管理者等（院長、副院長、各診療科部長、診療協力部門部長、法人・経営本部部長、事務長）
- ② 医療関連企業、地方公共団体にお勤めの方

6. 受講料（1名）

会 員 計 7,560円(税込) 内訳) 本体価格 7,000円
非会員 計 10,800円(税込) 内訳) 本体価格 10,000円

7. 定員
50名

8. 申込方法

- ① 別紙2申込用紙に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。
- ② 参加申込書受理後、参加費振込案内をFAXでご送付いたします。
※1 送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日迄にお振込みください。

9. 締切日

平成28年5月27日（金）（定員に達し次第、締切となります）

10. その他

- ① 宿泊・交通・食事等につきましては各自ご手配願います。
- ② 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。
- ③ 研修修了者には、受講修了証を発行いたします。
- ④ 研修修了者におかれましては、組織内への積極的な伝達をお願い申し上げます。

交通のご案内

[会場] 仙都会館 8階 [住所] 宮城県仙台市青葉区中央 2-2-10
[電話番号] 022-222-4187
[交通] JR 仙台駅 徒歩 5分 / JR 仙石線 あおば通駅 徒歩 1分 /
地下鉄 広瀬通駅 徒歩 3分



6月4日 災害時の病院管理者等の役割研修 参加申込書

●下記事項をご記入のうえ、F A Xにてお申し込みください。

F A X 0 3 - 5 2 8 3 - 7 4 4 4

施設名	※正式名称でご記入ください。		
住所	(〒) 都・道 府・県		
TEL		FAX	
参加者	1	役職・肩書	
		ふりがな	
		氏名	
	2	役職・肩書	
		ふりがな	
		氏名	
	3	役職・肩書	
		ふりがな	
		氏名	

- 事務局にて申込用紙を受付後、【参加費振込案内】をFAXにてご送付させていただきます。なお、申込用紙をFAX送信後、3営業日たっても（土日祝除く）返信がない場合は以下の事務局までご連絡ください。

【問合せ先】 公益社団法人 全日本病院協会(担当:小室、向井、長戸)

〒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
(受付時間 : 平日9:30~17:30 土日祝を除く)