

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪 口 雄 二
救急・防災委員会
委員長 加 納 繁 照

2020 年度 第 1 回 災害時の BCP 研修 (WEB) 開催のご案内 (ZOOM を用いた WEB 研修会)

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。

日本は地震、台風などの自然災害が非常に多い国です。災害が発生した場合には自院が被災していても、被災者のために事業の継続・速やかな復旧をしなければなりません。

この事業の継続、復旧を速やかに遂行するために作成する計画が BCP (事業継続計画) です。今回の研修では BCP/BCM (事業継続マネジメント) の説明、大規模地震発生を想定した模擬訓練を通して、被災時の対応体制、対応方法の現状課題について「気付き」を得ていただきます。今後の自院における BCP/BCM の取り組みのきっかけ作りにご活用ください。

今回は新型コロナウイルス感染症対策として ZOOM を用いた WEB 開催といたします。

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。

記

1. 主 催 全日本病院協会
2. 日 時 2020 年 12 月 17 日 (木) 13:30~16:30
※参加料の入金確認後、メールにて ZOOM で参加するために必要な情報 (URL、ID、PW) を送付いたします。
※当日、全日病に来院されても受講することはできません。ご自宅、またはご所属の病院からアクセスをお願いします。
※上記日時以外で受講することはできません。
3. 参加対象 理事長、院長、事務局長、看護部長、災害対策本部員等
4. 参加費 1 名につき 会 員病院職員 22,000 円 (税抜: 20,000 円)
非会員病院職員 23,100 円 (税抜: 21,000 円)
5. 申込方法 ①全日本病院協会ホームページ (<https://www.ajha.or.jp/>) より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。
※スマートフォンをお持ちの方は左記 QR コードよりアクセス可能です。
※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。
②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。
※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きます。
③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。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。



※WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい。

④お振込確認後、登録のメールアドレスに ZOOM で受講するためのマニュアルを送付いたしますので、事前にアカウント取得、アプリのダウンロード、接続テストを行っていただきます。

⑤12月14日(月)頃にご登録のメールアドレスに「研修会資料」「URL」「ID」「PW」を送付いたします。

⑥研修会当日の出欠は、アカウント名で確認し、郵送で領収書を送付いたします。

7. 定 員 60名(先着順)

8. 締 切 日 2020年12月7日(月)

9. プログラム【予定】

講師：東京海上日動リスクコンサルティング株式会社

時 間		テーマ	概 要
13:30-13:35	5分	挨拶	
13:35-14:05	30分	病院BCPに関する基礎知識(講演)	<ul style="list-style-type: none">・BCP/BCMの基本的な考え方・BCPと災害対策マニュアルの違い・BCPに盛り込むべき内容のポイント
14:15-15:35	80分	災害対応シミュレーションワークショップ	<ul style="list-style-type: none">・進め方説明・大地震シミュレーション映像の上映・設問+グループ討議 ×7問・発表
15:45-16:25	40分	ワークショップ解説	<ul style="list-style-type: none">・各設問に対する模範解答の解説・過去の大災害での病院の被災事例を紹介・BCPに盛り込むべき具体的なことの解説(チェックリスト配布)★BCP策定の必要性・策定ポイントへの気付き・BCMに関する説明
16:25-16:30	5分	挨拶	

10. そ の 他

- ・宿泊・交通・食事等につきましては各自ご手配願います。
- ・12月7日(月)以降の参加キャンセルの場合、参加費の返金はいたしかねます。

【問合先】

(公社)全日本病院協会事務局(担当：向井、吉田)

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

E-mail: kyuubou@ajha.or.jp

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

別紙

参加申込期限：2020年12月7日（月）

※WEBでの申込が不可能な場合のみこちらの用紙をご利用ください。

第1回 災害時のBCP研修（WEB会場）参加申込書 2020年12月17日（木）開催

●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。

施設名	※正式名称でご記入ください。		
住所	（〒 ）		
TEL		F A X	
参加者	氏名（フリガナ）		
	職種		
	部署・役職		
	E-mail【必須】	※記載なしの場合は無効になります。	
	ZOOM レベル【必須】	<input type="checkbox"/> 使用しながら PowerPoint を編集できる <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 使用には不慣れ	

※1施設より複数申込の場合には本紙をコピーするか、当協会ホームページより申込書をダウンロードしてください。

※事務局にて申込内容確認後、メールにて「研修会参加確定の連絡・参加費振り込みのお願い」をご送付いたします。なお、参加申し込み後、1週間経っても「研修会参加確定の連絡・参加費振り込みのお願い」のメールが届かない場合は、下記問合せ先に記載しているメールアドレスまでご連絡ください。

※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。

※講習会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

【申込書送付先・問合せ先】

（公社）全日本病院協会事務局（担当：向井、吉田）

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

E-mail：kyuubou@aiha.or.jp FAX：03-5283-7444