

平成27年度（第2回） 愛知県医師会医療安全支援センター 事例検討会

日時 2015年9月12日(土)14:30～16:30

会場 愛知県医師会館9階大講堂

名古屋市中区栄4-14-28

参加費無料

《事例報告》

座長 藤田保健衛生大学病院 医療の質・安全対策部 安全管理室室長
小児外科教授 鈴木 達也

報告者 精神科関係の苦情相談事例
医師会医療安全支援センター精神科領域専門委員

報告者 外科関係の苦情相談事例
医師会医療安全支援センター外科領域専門委員

報告者 眼科関係の苦情相談事例
医師会医療安全支援センター眼科領域専門委員

《質疑応答》

委員、理事、弁護士からのコメント及び質疑応答

独立行政法人 国立病院機構 東名古屋病院院長	野浪 敏明
愛知県医師会顧問弁護士	服部 千鶴
愛知県医師会理事	加藤 雅通
愛知県医師会理事	大輪 芳裕

※対象者は医師、医療機関職員および行政担当者です。

なお、この事例検討会は「日本医師会生涯教育制度」ならびに「医療に係る安全管理のための職員研修」の対象となっております。

※都合により内容等を変更する場合がありますのでご了承下さい。

愛知県医師会ホームページ上の参加申し込みフォーム、または裏面の参加申込書にてFAXか郵送でお申込み下さい。

【締切日：平成27年9月1日（火）】

お問い合わせ 愛知県医師会医療安全支援センター（苦情相談センター）

TEL 052-241-4163・4144

平成27年度愛知県医師会医療安全支援センター (苦情相談センター) 事例検討会 (第2回) 参加申込書

日時：平成27年9月12日(土)14:30~16:30

会場：愛知県医師会館9階大講堂

(名古屋市中区4丁目14-28)

講演会に参加ご希望の方は、必要事項を全て記載し、**FAX (052-243-0320)** または郵送にてお申し込み下さい。なお、複数名でのご参加の場合はすべての方の必要事項を記載いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。 **※締切日 平成27年9月1日(火)**

医療機関名： _____

所属部署： _____

所在地：〒 _____

電話：(_____) _____

FAX：(_____) _____

氏名	職種 (その他の場合は職種名を具体的にご記入下さい。)
	医師 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他 (_____)
	医師 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他 (_____)
	医師 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他 (_____)
	医師 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他 (_____)
	医師 看護師 准看護師 薬剤師 事務職 その他 (_____)

※氏名は楷書ではっきりとご記入ください

※お申込みいただきました方には、締切後順次受講票を発送させていただきます。

《お問合せ・申込先》

〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-28

公益社団法人愛知県医師会 医療業務部 医療安全・難病相談室
医療安全支援センター (苦情相談センター)

電話 052-241-4163

052-241-4144

FAX 052-243-0320