

# 平成27年度（第3回） 愛知県医師会医療安全支援センター 事例検討会

日時 2016年1月23日(土)14:30～16:30

会場 中区役所ホール  
名古屋市中区栄四丁目1番8号

参加費  
無料

## 《事例報告》

[座長]	名古屋大学医学部附属病院 副病院長 医療の質・安全管理部 教授	長尾能雅
[内科関係の苦情相談事例]	医師会医療安全支援センター 内科領域専門委員	杉田誓子
[皮膚科関係の苦情相談事例]	医師会医療安全支援センター 皮膚科領域専門委員	後藤重己
[整形外科関係の苦情相談事例]	医師会医療安全支援センター 整形外科領域専門委員	井戸田 仁
[小児科関係の苦情相談事例]	医師会医療安全支援センター 小児科領域専門委員	小川昭正

## 《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28年1月12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 3 回)  
参 加 申 込 書

日時：平成 28 年 1 月 23 日(土)14：30～16：30

会場：中区役所ホール

(名古屋市中区栄 4 丁目 1 番 8 号)

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 28 年 1 月 12 日(火)**

所属地区医師会： \_\_\_\_\_

医療機関名： \_\_\_\_\_

所属部署： (病院の場合のみ) \_\_\_\_\_

所在地：〒 \_\_\_\_\_

電 話： ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

F A X： ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

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