

# 平成 30 年度 伊勢崎市民病院医療安全研修会のご案内

【専門医共通講習 医療安全（必修）1 単位】

謹啓 日頃より先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、今年度の医療安全研修会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。  
今回は、群馬大学医学部附属病院医療の質・安全管理部長 小松康宏先生を講師にお迎えし、医療安全の取り組みを通じて安全管理について学びたいと考えております。  
つきましては、参加を希望される場合は裏面の申込書にて、お申し込みくださるようお願いいたします。

謹 白

平成 30 年 8 月 1 日

伊勢崎市民病院  
医療安全管理委員会

記

日 時 : 平成 30 年 11 月 2 日 (金) 18 時 30 分～20 時 00 分  
場 所 : 伊勢崎市民病院 10 階大会議室  
定 員 : 先着 50 名 (事前申込 1 医療機関 3 名以内) \* 無料  
演 題 : 医療安全文化を高めるために  
講 師 : 群馬大学医学部附属病院医療の質・安全管理部長

小松 康宏 先生

申込方法: 別紙により FAX にて 9 月 28 日 (金) までにお申し込みください。

- \* 医師の方は専門医共通講習受講証明書を発行いたしますので、差し支えなければ主要学会名を記載してください。
- \* 申込みの取り消し及び欠席の場合は必ず事務局までご連絡ください。
- \* 定員になり次第締め切らせていただきます。

事務局 : 伊勢崎市民病院 医療安全管理室
TEL : 0270-25-5022
(内線) 5399
FAX : 0270-22-2183

平成 30 年度 伊勢崎市民病院医療安全研修会に参加を申し込みます。

医療機関名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

申込み責任者名 : \_\_\_\_\_

参加者氏名

氏 名	職 種	主要所属学会名(医師の場合)

\*個人情報について

本研修にご参加される方々の個人情報を以下の目的に利用させていただく場合があります。不都合がある場合には、ご遠慮なくお申し出ください。

①研修の様子の写真撮影

②ご参加いただく方の氏名、ご所属等のリスト作成（参加者への配布はしない）

送付先 : 伊勢崎市民病院医療安全管理室（事務局）

FAX : 0270-22-2183