

リスクマネジメント研修会

平成 27 年度神奈川県周産期医療従事看護職員資質向上研修事業

神奈川県助産師会 安全対策委員会主催

「♥安全な医療は、妊産婦の安心に繋がります♥」

平成 27 年 10 月 3 日（土曜日）

受付 9:30～

10:00～12:00 「医療事故から学ぶ事故調査について」

宮澤潤弁護士事務所 柴田 崇氏

13:00～14:30 「妊娠と薬・外来」

横浜市立大学附属病院 薬剤部 渡邊真理恵氏

14:40～16:10 「産科医療補償制度再発防止委員からの提言」

神奈川県立こども医療センター産婦人科部長 石川 浩史氏

16:20～17:20 グループワーク「妊娠期～新生児期における安全管理対策」

会場 : とわ助産院 横浜市鶴見区鶴見中央 1-10-20

JR 鶴見駅東口徒歩 1 分 京急鶴見駅西口徒歩 3 分

対象 : 神奈川県内の医療機関等に従事する看護職員

又、これから神奈川県内で働く予定がある方

参加費 : 1000 円 (会員は、安全対策 2 ポイント取得可)

定員 : 40 名



【申込方法】 次のいずれかの方法でお申し込みください。

- ・ 神奈川県助産師会ホームページ (<http://kanagawa-josannshi.com>)
- ・ 申し込みフォームからトップページ → 助産師の方へ → 研修会・セミナー一覧
- ・ FAX (045 - 348 - 9020) 裏面の申し込み票にご記入の上、送信してください。
- ・ Eメール (mw-kngw@gold.ocn.ne.jp) 裏面 FAX の内容をご記入の上、送信してください。

※ お問い合わせ・キャンセルのご連絡は、神奈川県助産師会 事務局(Tel.045-262-4201)まで

※ 受付の返信が1週間以上経っても連絡がない場合はお手数ですがご連絡をお願いいたします。

送信日(年 月 日)

公益社団法人神奈川県助産師会 行き
(FAX 番号 045-348-9020)

申し込み票

① 2015年10月3日(土) リスクマネジメント研修会

② 氏名(ふりがな)

③ 日本助産師会会員(会員番号必須: —)

非会員

* いずれかを○で囲んでください。

④ 職種 * いずれかを○で囲んでください。

助産師・保健師・看護師

⑤ 勤務先

⑥ 緊急連絡先(電話番号)

※ 申し込み確認の返信を希望される方は、返信先のメールアドレス(パソコンからのメールを受信できるもの)またはFAX番号をご記入ください。

Eメール(@)

FAX 番号(— —)

この講演に期待する事・聞きたい事

その他連絡事項