

令和元年度 医療安全管理者交流会
医療安全管理者として医療事故発生時の対応を学ぼう！
～身近な事例から～

- 1 研修目標 医療安全管理者として、事故発生時の役割分担、事例検討会の持ち方、議事録の起こし方など実際の対応で判断に迷う事柄について意見交換し、互いの交流を深める。
- 2 主催 公益社団法人 愛知県看護協会
- 3 企画担当 愛知県看護協会 医療安全対策委員会
- 4 開催日時 令和元年10月11日（金）
13:30 ～ 16:00
- 5 会場 愛知県看護協会
名古屋市昭和区円上町26番18号



米山健太弁護士

6 内容及び講師

時間	内容	講師（敬称略）
13:30～14:30	【講義】 事故発生時の看護師の判断や対応、 必要な記録 ～裁判事例から～	米山健太 （藤田医科大学病院 弁護士）
14:30～15:30	【グループワーク】 1 事故発生時の役割分担 2 事例検討会の持ち方 3 議事録の書き方 4 遺族への関わり	医療安全対策委員会委員
15:30～16:00	【全体討議】 まとめ	米山健太（前述） 医療安全対策委員会委員

- 7 定員 50名
- 8 対象者 専任・専従医療安全管理者、リスクマネジャー
- 9 受講料 1,000円（当日徴収）
- 10 申込方法 専用申込書（裏面）にご記入の上、ファクシミリにて送信する。
- 11 申込先 〒466-0054 名古屋市昭和区円上町26番18号
愛知県看護協会 医療安全対策委員会
FAX 052-871-0757
- 12 その他 参加通知はありません。当日、会場にお越しください。

送信先：公益社団法人愛知県看護協会
医療安全対策委員会 宛

FAX 番号：052-871-0757

※送付状は不要です。このまま送信ください。



令和元年度 公益社団法人 愛知県看護協会 医療安全管理者交流会

医療安全管理者として医療事故発生時の対応を学ぼう！

申込書

令和元 年 月 日

施設名 _____	
施設所在地 _____	
電話番号 _____	
ふりがな () 参加者氏名	職位
ふりがな () 参加者氏名	職位

申込期限 8月30日(金)

※参加券は発行いたしません。当日、会場にお越しく下さい。
参加いただけない場合のみ、ご連絡します。

担当 医療安全対策委員会
常務理事 大藤文代
電話 052-871-0711