山口県看護協会（事業係）

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

e-mail jigyou@y-kango.or.jp

施設名

氏名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

◆「医療安全管理者養成研修公開講座」申込書【1日目・8/4（金）】◆

＊開催日時 : 平成29年8月4日（金）9:30～16:30

＊内　　　容 :　医療安全の基本的知識

　（医療安全管理の概論、医療安全に関する法令・制度・指針の知識）

　　　　　　　　　 安全文化の醸成

(安全管理のための組織風土づくり)

＊申込期限 : 平成29年7月20日（木）まで

|  |  |
| --- | --- |
| 施設Ｎｏ． | 施設名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 施設住所　：　〒　　　　　　－ | ＴＥＬ　　　　　　　－　　　　－ＦＡＸ 　　　　　 － － |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **県会員No.** | **氏名** | **職位・役割** | **職能** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

※県協会員欄は、6ケタの会員番号を記入し、非会員の場合は“非会員”とご記入ください。

山口県看護協会（事業係）

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

e-mail jigyou@y-kango.or.jp

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

施設名

氏名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

◆「医療安全管理者養成研修公開講座」申込書【2日目・8/10（木）】◆

＊開催日時 : 平成29年8月10日（木）9:00～16:30

＊内　　　容 :　安全管理体制の構築/安全文化の醸成

　　　　　　　　 　医療安全についての職員に対する研修の企画・運営・評価

＊申込期限 : 平成29年7月20日（木）まで

|  |  |
| --- | --- |
| 施設Ｎｏ． | 施設名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 施設住所　：　〒　　　　　　－ | ＴＥＬ　　　　　　　－　　　　－ＦＡＸ 　　　　　 － － |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **県会員No.** | **氏名** | **職位・役割** | **職能** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

※県協会員欄は、6ケタの会員番号を記入し、非会員の場合は“非会員”とご記入ください。

山口県看護協会（事業係）

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

e-mail jigyou@y-kango.or.jp

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

施設名

氏名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

◆「医療安全管理者養成研修公開講座」申込書【3日目・8/18（金）】◆

＊開催日時 : 平成29年8月18日（金）9:00～16:30

＊内　　　容 :　医療安全管理の実際

　　　　　　　　　　臨床工学技士の立場から

　　　　　　　　　　　看護職の立場から

薬剤師の立場から

＊申込期限 : 平成29年7月20日（木）まで

|  |  |
| --- | --- |
| 施設Ｎｏ． | 施設名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 施設住所　：　〒　　　　　　－ | ＴＥＬ　　　　　　　－　　　　－ＦＡＸ 　　　　　 － － |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **県会員No.** | **氏名** | **職位・役割** | **職能** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

※県協会員欄は、6ケタの会員番号を記入し、非会員の場合は“非会員”とご記入ください。

山口県看護協会（事業係）

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

e-mail jigyou@y-kango.or.jp

FAX　0835　–　24　–　1230

TEL　0835　–　28　–　7512

施設名

氏名

TEL （　　　 　　　）　　　　　―

◆「医療安全管理者養成研修公開講座」申込書【4日目・9/1（金）】◆

＊開催日時 : 平成29年9月1日（金）9:00～16:30

＊内　　　容 :　安全文化の醸成

(医療安全とコミュニケーション)

　　　　　　　　 　事故発生時の対応

(医療事故等発生時の対応に関する基本原則)

(事故発生時の初動対応に必要な知識)

＊申込期限 : 平成29年8月20日（日）まで

|  |  |
| --- | --- |
| 施設Ｎｏ． | 施設名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 施設住所　：　〒　　　　　　－ | ＴＥＬ　　　　　　　－　　　　－ＦＡＸ 　　　　　 － － |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **県会員No.** | **氏名** | **職位・役割** | **職能** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

※県協会員欄は、6ケタの会員番号を記入し、非会員の場合は“非会員”とご記入ください。