

令和8年度 第1回医療安全研修会のご案内

日本医師会生涯教育講座 1.5 単位

【CC】4. 医師—患者関係とコミュニケーション (1.5 単位)

謹啓

時下、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、この度、下記の要領で研修会を開催いたします。院内安全管理のために年2回義務付けられています職員研修会としても活用出来ますので関係者の方々も多数ご参加くださいますよう併せてご案内申し上げます。

謹白

菊池郡市医師会 会長 樽美 光一
学術・生涯教育担当理事 豊永 哲至

会員各位

記

1. 日時 令和8年7月9日(木) 19:00～20:30
※終了時間は前後する可能性がございますので予めご了承ください。
2. 会場 菊池郡市医師会立病院 2階 多目的ホール (菊池市大琳寺 75-3 TEL:0968-25-2191)
3. 演題 「医療におけるコミュニケーションを考える」
4. 演者 熊本大学病院 副病院長 医療の質・安全管理部長 教授 近本 亮先生
5. 申込方法

別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、**令和8年7月1日(水)までにFAXまたはメール**にて菊池郡市医師会事務局宛お送りください。

なお、人数制限はございません。用紙が不足の際はコピーをお願い致します。

【ご参加にあたってのお願い・注意事項】

- ① 現地参加、オンライン参加、録画配信での視聴いずれも受講証明書の発行対象となります。
- ② 日本医師会生涯教育講座については、現地及びオンライン参加に限り単位を取得できます。
※録画配信の視聴では生涯教育講座の単位取得はできませんのでご注意ください。
- ③ オンライン参加者へは、Zoom 招待 URL を開催日 5 日前迄に申込書記載のアドレス宛お送りいたします。
※Zoom は当日の 18 時 30 分から入室(参加)できます。
※携帯キャリアメールの使用ではメールが届かない場合があります。携帯キャリアメールを使用する場合は「@kikuchi-med.or.jp」ドメインからのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。
※開催日 5 日前迄に Zoom 招待 URL が届かない場合は matsuo-office@kikuchi-med.or.jp 宛メールにてその旨ご連絡ください。
※受講中は表示名をフルネーム(漢字表記)にし、ビデオをオンにしてください。ビデオがオフの場合、受講証明書の発行は出来かねますのでご了承ください。
- ※必ず一人一台のパソコンやタブレット等で参加してください。同一の通信端末で複数名参加された場合、受講証明書の発行は出来かねますのでご了承ください。
- ④ 録画配信については、研修会終了後に専用 URL を対象の各医療機関へお知らせいたします。
※録画視聴記録：視聴日時及び時間、氏名の記録を各医療機関で保管してください。

主催 菊池郡市医師会

第1回 医療安全研修会参加申込書

医療機関名		
申込担当者		(送信枚数: 枚)
1	受講者氏名	
	参加方法✓	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 録画配信
	オンライン参加者 メールアドレス 及び電話番号	①メールアドレス: ②当日連絡用電話番号(Zoomトラブル対応用):
2	受講者氏名	
	参加方法✓	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 録画配信
	オンライン参加者 メールアドレス 及び電話番号	①メールアドレス: ②当日連絡用電話番号(Zoomトラブル対応用):
3	受講者氏名	
	参加方法✓	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 録画配信
	オンライン参加者 メールアドレス 及び電話番号	①メールアドレス: ②当日連絡用電話番号(Zoomトラブル対応用):
4	受講者氏名	
	参加方法✓	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 録画配信
	オンライン参加者 メールアドレス 及び電話番号	①メールアドレス: ②当日連絡用電話番号(Zoomトラブル対応用):
5	受講者氏名	
	参加方法✓	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 録画配信
	オンライン参加者 メールアドレス 及び電話番号	①メールアドレス: ②当日連絡用電話番号(Zoomトラブル対応用):

※ 資料等準備の都合上、令和8年7月1日(水)までにお申込み下さい。