

各位

一般社団法人愛知県医療法人協会 会長 井手 宏
同事務部会 部会長 鈴木 学

第 3 回事務部会研修会 **医療職・医療関連職にかかわる医療事故の現状**
— 転倒・転落事案を中心に —

日頃は本協会の活動にご協力をいただきありがとうございます。

日本における医療訴訟は平成 16 年をピークにその後は減少傾向にあるといわれていますが、依然多くの訴訟が発生しています。その中でも、高齢化の進展に伴い医療機関、介護施設等における転倒・転落事故は年間を通じて数多く発生しており、看護職をはじめ介護職・リハビリ職等の医療関連職による、発生時の初期対応(受診等)及び患者・家族への説明不足が医療訴訟まで発展する可能性を高めます。そこで、初期対応や説明・事故にかかわるカルテへの記載内容について 弁護士 太田 成先生に語っていただきます。

参加ご希望の方は、平成 29 年 9 月 15 日(金)までに [ホームページ](http://www.a-iho.or.jp/) または、FAX 送信 で事務局へお申込み下さい。尚、定員になり次第受付を終了します。皆様のご参加をお待ちしております。

1	日 時	平成 29 年 9 月 22 日(金) 14:30~16:30 (開場&受付 14:00~)			
2	会 場	愛知県医師会館 地階健康教育講堂 *お車は近隣有料駐車場をご利用ください *全館禁煙			
3	テーマ	医療訴訟における準備と心構え			
4	講 師	弁護士法人後藤・太田・立岡法律事務所 弁護士 太田 成			
5	参加費	主催・共催団体会員	1名	4,000円(税別)	*参加費は事前振込み 事務局よりお送りする「申込確認書」 記載の方法で <u>お振込み</u> ください
		後援団体会員	1名	4,500円(税別)	
		会員外	1名	5,500円(税別)	
6	定 員	90 名・・・定員になり次第受付終了			
7	主 催	愛知県医療法人協会	8	共 催	日本医療法人協会愛知県支部
9	後援予定	愛知県病院協会、愛知県精神科病院協会			
10	申込方法	①ホームページ http://www.a-iho.or.jp/ 「集合研修のご案内」から該当研修の選択、必要事項入力後送信			
		②FAX・・・下記の参加申込書を送信			

<第3回事務部会研修会 参加申込書> 送り先 Fax **052-242-4353**

法人名			病院・施設名		
所在地	〒				
Tel				fax	
◎申込責任者	役職			ふりがな 氏名	
	参加者の職種	参加者の役職	参加者の氏名		
1					
2					
3					

以下をご了承の上、お申し込みください。

◎申込責任者欄	必ず記入。ご記入のない場合、受付できません。同人が参加する場合は参加者氏名欄もご記入ください。
受付した場合	参加申込書受付後、「申込確認書」を FAX で送信。参加費入金確認後、「受講票」を FAX で送信。当日受付に「受講票」をご提示ください。
その他	空調による温度差を調整できる服装でお越しください。(脱着が可能なもの、ひざ掛け等をお持ちください)