

医療施設の管理者 各位

福岡県糸島保健福祉事務所長

令和6年度糸島地区医療安全対策研修会等について

日頃より医療安全の推進にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

この度、標記研修会を、下記のとおり開催しますので、ご多忙中とは存じますが、職員研修の一環として、ご参加くださるようお願いいたします。

つきましては、**令和7年1月17日（金）までに別添申込書を一般社団法人糸島医師会あて送付願います（欠席の場合も送付願います。）。**

記

- 日時・場所 令和7年1月31日（金） 午後7時～（1時間程度）
糸島医師会 2階 研修室（糸島市浦志532-1）
- 対象者 病院・医科診療所の医療従事者
- 内容（予定）
 - 糸島保健福祉事務所からの説明
 - 診療所立入検査における指摘事項等について
 - 診療用放射線の安全利用について
 - 診療所における医療安全対策について
 - みんなのクリニック 加藤大祐先生
- 本研修会で発行する受講証
 - 医療の安全管理に関する研修
 - 診療用放射線の安全利用に関する研修
- その他の周知事項
厚生労働省からの通知は、随時、福岡県のホームページに掲載しています。
原則、個別の通知は行っていないので、定期的に国や県のホームページをご確認ください。

福岡県 医療 通知



<問い合わせ先>

〒819-1112 糸島市浦志2丁目3番1号
福岡県糸島保健福祉事務所
総務企画課 吉武

TEL:092-322-5186 FAX:092-322-9252

MAIL:yoshitake-h7659@pref.fukuoka.lg.jp

一般社団法人糸島医師会 事務局 あて

【期限】令和7年1月17日（金） ※欠席の場合も送付願います。

FAX 092-324-4491

TEL 092-322-3638

令和6年度糸島地区医療安全対策研修会申込書

施設名	
所在地	
電話番号	
ファックス番号	
E-mail	

出席者

氏 名	役 職	職 種
		医師・その他（ ）
		医師・その他（ ）
		医師・その他（ ）

※欠席の場合は、余白にその旨を記載してください。