

各 位

公益社団法人兵庫県看護協会  
会 長 中野 則子  
医 療 安 全 委 員 会  
委 員 長 藤田 真理子

No.99「検証！あなたの看護記録」  
～医療事故調査における看護記録の重要性～ について（ご案内）

猛暑の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会活動につきまして、ご指導ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、標記の研修会を下記の通り開催いたします。医療事故調査時に重要な診療行為の振り返りの証拠となる診療記録（看護記録）の重要性について、それぞれの講師の方からご意見を頂くシンポジウム形式といたしました。皆さまの施設の医療安全活動に繋げて頂きますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時： 2016 年 9 月 22 日（木・祝） 13:30 ～ 16:30
2. 会 場： 兵庫県看護協会会館 2 階ハーモニーホール 神戸市中央区下山手通 5 - 6 - 24
3. テーマ： 検証！あなたの看護記録 ～ 医療事故調査における看護記録の重要性 ～
4. ねらい： 診療記録（看護記録）の重要性を理解し、更なる安全・安心に繋がる組織体制づくりを再考する。
5. 内 容： ①医療事故調査制度導入の背景と現状  
②医療事故発生時に対応できる診療記録（看護記録）  
③患者・家族への説明と記録  
④医療事故調査書の作成の留意点
6. 講 師： 中島 伸 氏 国立病院機構大阪医療センター 脳神経外科医長 教育研修部長  
水島 幸子 氏 水島綜合法律事務所 弁護士  
遠田 光子 氏 日本医療機能評価機構  
教育研修室長兼認定病院患者安全推進室長 看護師
7. 対 象： テーマに関心のある医療職者（職種は問わない）
8. 申し込み期間： 2016 年 7 月 25 日（月）～8 月 5 日（金） 必着
9. 申し込み方法： 裏面の申込書に必要事項を記入の上、郵送にてお申込みください。受講決定通知書は発行しません。応募多数の場合は、受講できない方に後日ご連絡をします。＊WEB 及び FAX での申込みはできません。
10. 受 講 料： 会員 2,500 円 非会員 5,000 円
11. 受講料納入： 同封の振込用紙で納入ください。納入期間：8 月 10 日（水）～ 8 月 31 日（水）  
\* 研修当日、必ず振込控を御持参ください。

お問合せ先 公益社団法人兵庫県看護協会 教育研修部 木曾田 宛  
(申込先) 〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24

TEL 078-351-2920 \*平日の 9:00～17:00 にお願いします。

以上

## 2016年度兵庫県看護協会研修会受講申込書

◎各項目に必要事項を記載して下さい。(該当する口にはレ印、数字には○をつけてください。)  
 ◎申込書は、1研修につき、1人1枚お使いください。  
 ※1施設2名以上お申込の場合は必ず施設内優先順位を記入してください。

							施設内優先順位		
							※		
コースNo:		99		研修会名:		「検証！あなたの看護記録」～医療事故調査における看護記録の重要性～			
開催日:		月 日 ~		月 日					
ふりがな					年齢		性別		
氏名					歳		男 ・ 女		
2016年度		<input type="checkbox"/> 会員 ※会員の方は、県会員番号を必ずお書きください		県会員No.					
兵庫県看護協会		<input type="checkbox"/> 入会手続き中 (申込書送付時期 月)							
入会状況		<input type="checkbox"/> 非会員⇒※他府県看護協会会員の方は日本看護協会会員番号をご記入ください。[JNANo. ]							
ふりがな					施設番号		施設の病床総数		
所属施設名					床				
所属施設支部		1 阪神南 2 阪神北 3 神戸東部 4 神戸中部 5神戸西部 6 東播 7 北播 8 西播 9 但馬							
所属施設住所		〒 —							
TEL					FAX				
所属施設の種別		1 病院 2 診療所 3 介護保険施設・社会福祉施設 4 訪問看護ステーション 5 看護教育機関 6 保健所・保健センター 7 その他( )							
申込者の職能と実務年数		・保健師 年目		・助産師 年目		・看護師 年目			
		・准看護師 年目		・その他(職種 )		年目			
職位 ※相当するものを選んでください		1 看護部長(総師長、施設長など)に相当する職位 2 副看護部長(副総師長、副施設長など)に相当する職位 3 看護師長に相当する職位 4 主任(副師長など)に相当する職位 5 スタッフ(一般職員) 6 看護教員 7 その他( )							
特記事項		※受講要件等、申し込みに関して指示がある場合、お書きください。							

※個人情報の取り扱いについて:当協会の個人情報保護規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修申込に際して得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、これ以外の目的で個人情報を取り扱うことは致しません。

※兵庫県看護協会教育研修計画のリーフレットおよび冊子またはホームページの研修参加要領を熟読の上お申込みください。申込をされた時点で、「研修会受講規約」に同意したとみなします。「研修会受講規約」は教育研修計画(冊子)およびホームページの教育研修専用サイトに掲載しています。