

2019 年度「医療安全管理者養成研修」のご案内

第1回（平日コース）と第2回（週末コース）を開催いたします。

本研修は、厚生労働省が示した「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」（平成 19 年 3 月）に則り、「医療安全対策加算」の施設基準に記載されている「医療安全対策に係る適切な研修」に対応しています。

1. 開催日時（各回とも 7 日間）

第1回：2019 年 5 月 27 日（月）・28 日（火）
（平日コース） 6 月 3 日（月）・4 日（火）・5 日（水）・10（月）・11（火）
受講者フォローアップ研修（6 ヶ月後）：2019 年 12 月 11 日（水）

第2回：2019 年 7 月 19 日（金）・20 日（土）・26 日（金）・27 日（土）
（週末コース） 8 月 2 日（金）・3 日（土）・9 日（金）
受講者フォローアップ研修（6 ヶ月後）2020 年 2 月 28 日（金）

※日程が変更になる場合もあります。 **（2 回分を一括募集いたします）**

2. 受講資格（下記の 4 要件を満たしていること）

- 1) 看護師としての実務経験が 5 年以上の方（准看護師経験を除く）
- 2) 現在、医療安全管理者の任にある、又は今後その役割を担う予定の方
- 3) 7 日間全日程（42 時間）に参加可能な方
- 4) 6 ヶ月後フォローアップ研修に参加可能な方 **（研修受講後の活動記録が必要）**

3. 募集定員 70 名（各回）

4. 会場 東京都看護協会会館（新会館住所：新宿区西新宿四丁目 2-19）

5. 受講料 47,520 円（2019 年度入会手続きが済んでいる東京都看護協会会員）
95,040 円（非会員）

6. 申込方法

- 1) 2019 年度「医療安全管理者養成研修」様式 3-①・様式 3-②を記入し送付する。
（様式は東京都看護協会 HP よりダウンロード可能です）
- 2) 120 円切手を貼付した返信用封筒（角 2, A4 用紙サイズ）に施設又は自宅（受講可否通知送付先）の住所・氏名を記入し同封してください。
- 3) 申込先 〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町 4-17

公益社団法人 東京都看護協会 教育部研修係

「受講申込封筒表書き」を角 2 封筒に貼付して郵送してください

※様式同様にダウンロード可能です

7. その他

- 1) 修了証発行は、7 日間（42 時間）出席した場合のみとなります。
- 2) 応募者が多数の際は選考となります。
- 3) 受講決定後の受講者の変更及びキャンセルは原則お断りいたします。
万が一キャンセルとなった際は「推薦者」の方から連絡お願いいたします。

8. 申込期間 **2019 年 3 月 4 日（月）～3 月 11 日（月）** * 最終日必着

<問い合わせ先>

公益社団法人東京都看護協会 教育部研修係

TEL：03-5229-1731（直通）