

令和5年度 医療安全に関するワークショップ 参加証

所属機関名: <<施設等名>>
受講者名: <<受講者名>>

○日時: 令和5年11月7日 (火) 9:30~16:30

○会場: オンライン開催

北海道厚生局主催

日 程	プログラム	講 師 名

<注意事項>

・本参加証は、「医療安全対策加算に係る適切な研修」の「不足する事項を補足する研修」を受講したことを証明する書類ではありません。