

# 令和6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6年11月12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	スケジュール	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。