

受講者の皆様へ

《 注 意 事 項 》

- 1 座席について
参加者多数のため、隣の方との間に空席を残さず詰めてお掛け下さい。
手荷物は空席に置かず、足下に置いていただくようお願いします。
- 2 配付資料について
配付資料は次のとおりです。開演前にご確認下さい。
各資料の著作権は講演者にあります。無断使用・複製はお控え下さい。
両日共に ・講演資料 1冊 ・アンケート用紙 1枚
- 3 アンケート調査のご協力について
今後の医療安全対策業務の参考とするため、受講者全員を対象にアンケート調査を実施しておりますので、ご協力をお願いします。
アンケート用紙にご記入いただき、お帰りの際に、会場出口に設置された回収箱に投入して下さい。
- 4 飲食について
1日目ウィルあいちホール内は飲食禁止となっております。
〒461-0016 愛知県名古屋市東区上堅杉町1
飲食は、ホール外のホワイエ、1階交流サロンをご利用下さい。（座席数は限られております。）
また、昼食時間は12:40～13:40となっておりますが、事前に近隣の飲食店やコンビニ等をご確認の上、午後の講演に遅れないようご配慮願います。
2日目名古屋港湾会館は持ち込まれた物の飲食禁止となっております。
昼食は、近隣の名古屋港水族館のフードコート（JETTY）やコンビニ等のご利用が可能です。
〒455-0033 愛知県名古屋市港区港町1-11
午後の演習に遅れないようご配慮願います。

【 重要 】 医療安全ワークショップの「受講証書」の交付を希望される方へ

本医療安全ワークショップの「受講証書」は以下の要件を満たしている方を対象に交付します。

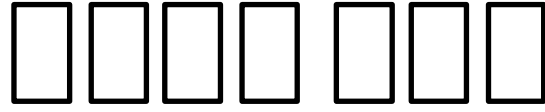
1. ワークショップ1日全てのプログラムを受講された方に交付します。
2. **開始時、昼食後の再開時に遅刻された方、若しくは終了時までにご退席された方には交付できません。あらかじめご承知下さい。**
 - ・「受講証書」を希望される方は、受付にて返信用封筒をご提出下さい。
 - ・返信用封筒は**A4サイズ（角2）**で、返信先の**宛先及び受講番号を記載し、120円切手（複数人分を同一の宛先に送付する場合には1つの封筒で可能です。その場合には140円切手）の添付をお願いします。（別添参照）**
 - ・返信用封筒につきましては、1日目と2日目と別にする必要はございません。
 - ・返信用封筒をお忘れの場合は、12月末日までに下記送付先まで返信用封筒を送付して下さい。
 - ・「受講証書」の送付につきましては、1月下旬から2月上旬を予定しております。

■ 受講証書

本ワークショップは、診療報酬の算定等に係る「基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」（平成30年3月5日保医発0305第2号）別添3第20医療安全対策加算における施設基準中の「**適切な研修**」に該当する内容となっております。

※平成30年4月より施設基準における研修の解釈が変更になりましたので、あらかじめご注意下さい。

(別添：返信用封筒イメージ)



住所 ○○県○○市 1 2 3 4

氏名 ○○ ○○様

受講者番号 1日目○○○○○○○
2日目○○○○○○○