

平成27年度

医療機器安全基礎講習会

* 第37回ME技術講習会 *

共催：一般社団法人 日本生体医工学会
公益財団法人 医療機器センター

後援：厚生労働省

本講習会は「医療機器の安全使用のための研修」
(厚生労働省医政局指導課長・厚生労働省医政局
研究開発振興課長通知 平成19年3月30日 医政指
発第0330001号・医政研発第0330018号) に相
当します。

講習会プログラム

講義に先立ち、厚生労働省 医政局 経済課 医療機器
政策室より担当者をお招きし、『医療安全施策の動向』
についてお話しをいただきます。

- ◆ 医療機器を安全に扱うための電気の基礎知識と
トラブル事例と対策
- ◆ 医療機器を安全に扱うための医療ガスの基礎知識と
トラブル事例と対策
- ◆ 人工呼吸器と呼吸モニタのトラブル事例と対策
- ◆ 輸液ポンプのトラブル事例と対策
- ◆ リスクマネジメントの実際
- ◆ 医療機器安全管理の実際
(医療機器安全管理責任者の説明を含む)

講習会終了後に
『修了証書』を
お渡しします。



* 今年は「**沖縄**」でも開催します！



日本生体医工学会と医療機器センターは、平成19年4月に施行された『改正医療法』に基づく関係通知で『医療機器の安全使用のための研修の実施』が定められたことから、今年度も『医療機器安全基礎講習会(第37回ME技術講習会)』を下記の通り開催いたします。本講習会は、中小規模病院から大規模病院の全ての院内スタッフを対象に、個々の能力の向上とともに医療現場における安全性をより高めるための知識の習得や普及を図ることを目的としており、医療機器の安全使用について学ぶ良い機会でありますので、多くの皆様が参加されますようご案内いたします。

【開催日程・会場・定員・申込締切日】 開講 9:20 終了予定 16:00 (全会場共通)

開催地	大阪	札幌	福岡	沖縄	東京A	仙台	東京B	名古屋
日程	6/14(日)	6/20(土)	6/21(日)	7/5(日)	7/11(土)	7/12(日)	7/26(日)	8/9(日)
会場	大阪国際会議場	北海道経済センター	九州大学医学部百年講堂	沖縄コンベンションセンター	大田区産業プラザPiO	TKPガーデンシティ仙台	大田区産業プラザPiO	ミッドランドホール
定員	250名	200名	250名	150名	220名	200名	220名	200名
申込締切日	5/29(金)	6/5(金)	6/5(金)	6/19(金)	6/26(金)	6/26(金)	7/10(金)	7/24(金)

* 各会場共、先着順に受付をし、定員に達した場合は、締切日以前でも申込み受付を終了いたしますので締切日近くに申込み時は、空き状況を照会して下さい。

【受講料】一般 9,450円 学生 7,350円 (受講料には消費税およびテキスト代を含みます。)

【申込み方法】当財団ホームページから、または郵送にてお申込みください。(裏面参照)

* 協賛(依頼中) *

日本医師会、日本病院会、全日本病院協会、日本看護協会、日本手術医学会、日本救急医学会、日本超音波医学会、日本麻酔科学会、日本医療機器学会、日本集中治療医学会、日本医療機器工業会、日本臨床検査医学会、日本臨床衛生検査技師会、日本臨床工学技士会、日本サーモロジー学会、電気学会、電子情報技術産業協会、医療情報システム開発センター、日本医療福祉設備協会、日本人間工学会、日本産業衛生学会、日本高気圧環境・潜水医学会、ライフサポート学会、日本画像医療システム工業会、日本レーザー医学会、日本医療機能評価機構、日本医療機器産業連合会、日本放射線技師会、全国公私病院連盟、日本臨床モニター学会、電子情報通信学会、日本医工学治療学会(順不同)

◆お申し込み及び受講に関する問い合わせ先◆
公益財団法人 医療機器センター 医療事業部

〒113-0033 東京都文京区本郷3-42-6 NKDビル7F

TEL 03-3813-8157 FAX 03-3813-8733

詳細はホームページで

<http://jaame.or.jp/>



※問合せ受付時間 午前10時～12時 午後1時～5時

平成27年度 医療機器安全基礎講習会(第37回ME技術講習会)

申込要領および【郵送用受講申込書】

【申込要領】インターネットで申込みをする方法”と”郵送による申込み方法”の2通りがあります。

注：インターネットで申込みをする場合は、当財団のホームページ（http://www.jaame.or.jp）「平成27年度医療機器安全基礎講習会のご案内」の受講申込みフォームをご利用ください。

* 締切日近くに郵送で申込みをする方は、あらかじめ電話で空き状況を確認の上申し込んでください。

- ① 下段の受講申込書に必要な事項を記入してください（切り取らずにお送りください）。
- ② 受講料は郵便局備え付けの用紙を使用するか、ＡＴＭ（現金自動預支払い機）から振り込み、振込み控え（コピー可）を受講申込書と共に郵送でお送りください。

《送付先》〒113-0033 東京都文京区本郷3-42-6 NKDビル7F

公益財団法人 医療機器センター 医療事業部「医療機器安全基礎講習会」係

【受講料の振込先等について】受講料には消費税およびテキスト代を含みます。

受講料 一般 9,450円 学生 7,350円（学生の方は学生証の写しを同封してください）

《受講料払込先：ゆうちょ銀行振替口座》口座番号 00110-6-192330 口座名称 (公財)医療機器センター

注）他の金融機関（一部を除く）から受講料を振込む場合の口座情報は次のとおりです。

〔銀行名〕ゆうちょ銀行 〔金融機関コード〕9900 〔店番〕019 〔店名(カナ)〕〇一九店(ゼロイチキユウ店)
〔預金種目〕当座 〔口座番号〕0192330 〔カナ氏名(受取人名)〕ザイ)イリヨウキセンター

* お振り込みの際に会社名、病院名で手続きされる場合または複数名分をまとめて代表者名で振り込む場合は、通信欄に必ず「受講希望者全員の氏名を記入」してください。振込み控えは人数分コピーして各々の受講申込書に貼付してください。なお、振込手数料は受講者側の負担となります。原則として領収証の発行はいたしませんのでご了承ください。

【注意事項】

- 1) 受講料および講習会で使用するテキストは、講習会開催日の1週間前までにご本人宛にお送りします。受講票等の送付後は、受講料の返金はいたしませんのであらかじめご了承ください。
- 2) 個人情報の取扱いについて：当講習会にお申し込みいただいた個人情報（氏名・住所等）は、法令等により個人情報の提供を要求された場合を除き、当講習会に関係する業務の範囲内に限定して使用いたします。

【郵送用受講申込書】

受講希望会場	1. 大阪 6/14(日)	2. 札幌 6/20(土)	3. 福岡 6/21(日)	4. 沖縄 7/5(日)	5. 東京A 7/11(土)	6. 仙台 7/12(日)	7. 東京B 7/26(日)	8. 名古屋 8/9(日)
フリガナ	(姓)			(名)		年 齢	性 別	受講者区分
氏 名							1. 男 2. 女	1. 一般 2. 学生
勤務先 名称 (学校等)	フリガナ					部 署 (学科名)		
送付先	1. 勤務先	2. 自宅	(送付先で選んだ住所を「送付先住所欄」に記入して下さい。)					
送付先 住所	〒			都 ・ 道 ・ 府 ・ 県				
	フリガナ							
	TEL			(内線)		FAX		
席の希望	1. 前方 2. 中央 3. 後方 4. 希望無			【修了証をお渡しする都合により会場内は座席指定とさせていただきます。】 * ご入金確認後、先着順で振り分けますので、希望に添えない場合があります。 * お身体に障害をお持ちの方や妊娠中の方など、受講時に配慮が必要な場合は、必ず事前に事務局までご相談ください。				
職業	1. 病院	1. 看護師 2. 准看護師 3. 臨床工学技士 4. 臨床検査技師 5. 診療放射線技師 6. 事務 7. その他 ()						
		□ 医療機器安全管理責任者 □ 医療安全管理者						
	2. 企業	1. 営業 2. 研究・開発 3. サービスエンジニア 4. 事務 5. その他 ()						
3. その他	1. 学生 2. 教員 3. その他 ()							
受講回数	1. 初回 2. 2回目 3. 3回以上							
【注意】1. 「受講希望会場」、「性別」、「受講者区分」、「送付先」、「席の希望」、「職業」欄は、該当項目の番号を○で囲んでください。 「その他 ()」は具体的に記入してください。 2. 病院勤務で「医療機器安全管理責任者」、「医療安全管理者」の方は□にチェックを付してください。 3. 受講料の振り込み控え（コピー可）をこの受講申込書と一緒に郵送でお送りください。学生の方は学生証の写しを同封してください。								

※申込み用紙を複数必要な方はコピーしてご使用ください。