

平成23年度

医療機器安全基礎講習会

* 第33回 ME技術講習会 *

主催 社団法人 日本生体医工学会
財団法人 医療機器センター



講習内容

- 安全の基礎とトラブル事例1～電気編～
- 安全の基礎とトラブル事例2～医療ガス編～
- 人工呼吸器・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
- 上手なり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)

* 詳細はホームページで確認してください。
<http://jaame.or.jp/>

日本生体医工学会と医療機器センターは、関係各位のご協力のもとに「医療機器安全使用のための卒後教育」を目的にこれまで30年以上にわたりME技術講習会を開催して参りました。平成19年4月に「改正医療法」が施行され、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33回ME技術講習会)」として下記の通り開催いたします。本講習会は、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、臨床医療機器の安全使用について学ぶ良い機会となりますので、多数の方のご参加をお待ちしております。

【開催日程・会場・定員・申込締切日】 開講 9:30 終了予定 16:10 (全会場共通)

開催地 (開催順)	東京 A	札幌	大阪(京都)	仙台	名古屋	東京 B	福岡
日程	6/25 (土)	6/26 (日)	7/3 (日)	7/3 (日)	7/10 (日)	7/10 (日)	7/24 (日)
会場	大田区産業 プラザPio	北海道大学 学術交流会館 講堂	京都テルサ	宮城教育大学 2号館	名古屋大学 医学部付属病院 講堂	大田区産業 プラザPiO	九州大学 医学部百年講堂
定員	220名	200名	250名	200名	200名	220名	200名
申込 締切日	6/10 (金)	6/10 (金)	6/17 (金)	6/17 (金)	6/24 (金)	6/24 (金)	7/8 (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。							

【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(依頼中を含む)*

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、日本集中治療医学会、日本医療機器学会、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、電子情報通信学会、日本医工学治療学会、日本臨床モニター学会、ライフサポート学会、日本高気圧環境・潜水医学会、日本画像医療システム工業会、電気学会、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(順不同)

【修了証書】全課程を受講した方に、講習会終了後、会場にて「医療機器安全使用のための研修を受講した旨の」修了証書を交付します。

【お申し込み及び受講に関する問い合わせ先】

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

* 問い合わせ受付時間 午前10時～12時 午後1時～5時

詳細はホームページで <http://jaame.or.jp/>

平成23年度 医療機器安全基礎講習会 (第33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23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 (財)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)

サイ) イリヨウキセンター

《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 (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)〕オー九店(ゼロイチキョウテン)
〔預金種目〕当座 〔口座番号〕0192330 〔カナ氏名(受取人名)〕サイ)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。振り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) 受講票および講習会で使用するテキストは、講習会開催日の1週間前までに本人宛にお送りします。
- 2) 受講キャンセルについて：受講日の10日前までに連絡があった受講キャンセルについては返金いたします。受講票の送付後は、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。
- 3) 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. 東京 A 6/25(土)	2. 札幌 6/26(日)	3. 大阪(京都) 7/3(日)	4. 仙台 7/3(日)	5. 名古屋 7/10(日)	6. 東京 B 7/10(日)	7. 福岡 7/24(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)	
送付先区分	1. 勤務先 2. 自宅		※送付先区分で選んだ住所を「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		

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 ()
		<input type="checkbox"/> 医療機器安全管理責任者 <input type="checkbox"/> 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階目 3. 3回以上	

【注意】 1. 「希望会場」、「性別」、「受講者区分」、「送付先」、「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。