

平成 28 年度 関西医科大学総合医療センター主催
救命救急センターに搬送された自殺未遂者の自殺企図の再発防止に対する複合的ケース・
マネージメントに関する研修会

1. 日時:

2016 年 10 月 1 日(土)9:30-18:00

2016 年 10 月 2 日(日)9:00-17:00

(二日間通して全プログラムを受講していただくことで受講終了となります)

2. 場所: 梅田ガクトホール(<http://www.nagumo.or.jp/osaka/info.php>)

3. 主催: 関西医科大学総合医療センター

4. 参加資格: 以下のすべての条件を満たす方

- 1) 医療者(医師、看護師、ソーシャルワーカー、心理士)
- 2) 所属施設がリエゾン診療報酬加算要件を満たすか、あるいは近々に満たす予定(すでに厚生局に届け出済みなど)のある施設
- 3) 二日間とも全日程・全プログラムに参加できる方

5. 申し込み方法

最後部の参加申し込み用紙に下記の必要事項を記入し、用紙に示された方法で送付してください。受講者お一人につき一枚の用紙でお申し込みください。

- 1) 名前、2) 所属(施設名、勤務先住所、部署名、採用職種名)、
- 3) 専門職としての資格と資格取得年月日、4) 臨床経験年数、
- 5) 必ず連絡の取れる電子メール・アドレス(携帯メール・アドレス以外)

6. 申し込み開始: 2016 年 8 月 15-9 月 2 日(17 時〆切)

7. 担当: 山田妃沙子(関西医科大学総合医療センター 精神神経科)

Tel; 06-6992-1001(代) Mail; kmumc-cm@takii.kmu.ac.jp

8. 注意事項

- 1) 受講可能人数に限りがあります(24人)。申し込み多数の場合は、申し込み順と参加資格を確認のうえ参加者を主催者側で確定しますので、申し込みされても受講ができない場合があることをご承知ください。なお、本研修会の内容は多職種協働を旨とすることから、医師と医師以外の医療従事者の複数参加を希望する施設からの受講参加を優先いたします。
- 3) 受講確定と参加意思確認のやりとり、受講前の資料配信などはすべて電子メールで行いますので、必ず頻回に電子メールを確認してください(一両日で参加確認が取れない場合は、キャンセルとさせていただきます次のかたに参加権利をお返しします)。

電子メールでの申し込み
アドレス: kmumc-cm@takii.kmu.ac.jp

救命救急センターに搬送された自殺未遂者の自殺企図の再発防止に対する複合的ケース・マネジメントに関する研修会(関西①)

＜参加申し込み用紙＞

申込日	年	月	日
フリガナ			
氏名			
所属(施設名、部署名)			
勤務先住所	〒		
採用職種名		臨床経験年数	
専門職としての資格		資格取得年月日	
連絡先メールアドレス(携帯メールアドレス以外)			

＜申込先＞

- ・参加申し込みは電子メールで受け付けております。本用紙に記載していただき、メールにファイルを添付して送信下さい。
- ・なお、お電話やFAXでの申し込みは受付いたしておりませんのでご了承ください。

関西医科大学総合医療センター 担当: 山田 妃沙子

〒570-8507 大阪府守口市文園町10-15 TEL 06-6992-1001(代)

(月～金 9時～17時 第1、3、5土 9時～13時) ※出張で不在の日もあります。