

九州地区研修会の受講者を募集します

1. 日時:

2017年1月7日(土)9:30-18:00

2017年1月8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ので、二日間参加できるかたのみ募集します。本研修会は、診療報酬算定要件研修であり、規定に則り実施されます。遅刻・途中退出の場合はいかなる理由でも修了書は発行されません)

2. 場所: 国立病院機構熊本医療センター2階研修センターホール

(<http://www.nho-kumamoto.jp/about/access.html>)

3. 主催: 国立病院機構熊本医療センター主催

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(本研修会は、診療報酬算定要件研修であり、規定に則り実施されます。遅刻・途中退出の場合はいかなる理由でも修了書は発行されません)

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。必要事項は以下の通りです。

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11月15日-12月10日(17時〆切)

7. 担当: 橋本聡(国立病院機構熊本医療センター 精神科)

Tel; 096-353-6501(代) Mail; stcder@kumamed.jp

8. 注意事項

1) 受講可能人数に限りがあります(定員20人の予定)。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主催者側で参加者を確定しますので、申し込みされても受講をできない場合があることをご承知おきください。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。

2) 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)。

電子メール申し込み
アドレス: stcder@kumamed.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(熊本県)

《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。

国立病院機構熊本医療センター 精神科 担当:橋本 聡
〒860-0008 熊本県熊本市中央区二の丸1-5 TEL096-353-6501(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。