

# 第 25 回医療機器安全管理セミナー

## 開催趣意書 (オンライン枠 企業協賛)

会期 : 2023 年 10 月 28 日 (土)

会場 : WEB 開催

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会

理事長 岡村 龍也

関連企業 各位

2023年8月吉日

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会  
理事長 岡村 龍也



協賛依頼 趣意書

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご繁栄のこととお慶び申し上げます。平素より鹿児島県臨床工学技士会に対し格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

当会では、県内外の医療従事者を対象に臨床技術、医療機器に関する知識の習得を目的とし、この度、第25回医療機器安全管理セミナー（WEB）開催の運びとなりました。近年はCOVID感染拡大の影響もあり大規模な集合研修や移動を伴う制限が設けられ、これまで開催してきた安全管理体制確保措置として必要な学術セミナー等が十分に開催できない状況となっております。特に鹿児島県は多くの離島もあり、各地域の医療を支えている施設数も多く存在しています。これらの医療機器の安全管理体制の確保の推進を担う当会と致しましては、各施設の会員とともに県内を中心として医療安全管理体制の確保を全力で行っている所存でございます。なお、本会セミナーは令和4年7月26日に通知がありました「厚生労働省医政局総務課長、厚生労働省医政局地域医療計画課長、厚生労働省医政局経済課長医政総発 0708 第1号 医政地発 0708 第1号 医政経発 0708 第2号通知、最終改正 医政地発 0726 第1号通知、医政産情企発 0726 第1号通知、医療機器に係る安全管理のための体制確保に係る運用上の留意点について」に基づいて開催を行っております。

本会の運営にあたりましては、本会経費にて運営すべきところではありますが、セミナー開催形態の変容などから当会の自助努力のみでの事業は困難な状況でございます。つきましては、本セミナーの趣旨にご賛同いただき、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、引き続き倍旧のご厚情を賜りたく切にお願い申し上げます。

謹 白

## 開催概要

催 事 名 : 第 25 回 医療機器安全管理セミナー

日時 : 2023年10月28日(土) 12:45~16:00

場所 : WEB開催 (ZOOM)

参加対象 : 看護師 臨床工学技士 医療従事者 医療関係企業

参加席数 : 500名上限

参加費 : 個人一般 1,000円

施設協賛 15,000円 (協賛申込みにて施設内共有視聴可)

内容 : 医療機器の安全管理について (Basic Program)

プログラム : 演題 (予定)

企業情報提供 1 (協賛) 5分

企業情報提供 2 (協賛) 5分

企業情報提供 3 (協賛) 5分

講演 1 (輸液・シリンジ 臨床工学技士) 30分

講演 2 (除細動・AED 臨床工学技士) 30分

講演 3 (心電図モニタ 臨床工学技士) 30分

講演 4 (人工呼吸器 臨床工学技士) 30分

講演 5 (人工呼吸器 看護師) 30分

講演 6 (放射線機器 診療放射線技師) 30分

## 第 25 回医療機器安全管理セミナー 収支予算書

(1) 日時：2023年10月28日(土) 12:45~16:00

会場：WEB 開催

参加予定人数：500名上限

(2) 収支予算 (税込)

収入の部

協賛・広告・機器展示 ￥ 150,000 ￥30,000×3 枠 (企業)

￥15,000×4 枠 (施設)

参加費 ￥ 40,000 ￥1,000×40 名

その他収入

---

収入合計 ￥ 190,000

支出の部

印刷・通信運搬費 ￥ 40,000 案内印刷、発送手数料

事務局経費 ￥ 70,000 HP 管理、運営費用、会議費

招待者関係費 ￥ 80,000 司会・講師への謝礼

---

支出合計 ￥ 190,000

(3) お問合せ先

〒890-0042 鹿児島市薬師 1-12-22

社会医療法人 白光会 白石記念クリニック

横山 嘉寛 (財務担当)

TEL : 099-255-0190

E-mail : shiraishi-hp@po.synapse.ne.jp

## 募集要項（協賛企業）

- (1) 名 称：第 25 回医療機器安全管理セミナー
- (2) 日 時：2023年10月28日（土）12：45～16：00
- (3) 開催方法：WEB 開催
- (4) 募集枠数：3 枠
- (5) 内 容：WEB プログラム内オンライン枠に予定（5分/枠）  
※詳細につきましては、お申込み後、担当者よりご連絡致します。
- (6) 出 展 料：30,000 円（税込）
- (7) 責 任 者：公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会  
理事長 岡村 龍也
- (8) 申込方法：添付の申込書にご記入のうえお申し込みください。  
募集期限：2023年10月中旬
- (9) 振 込 先  
申込書送付後、下記まで  
銀行名：鹿児島銀行 新上橋支店  
口座番号：（普通）3012522  
口座名義：公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会  
勉強会・セミナー事業
- (10) お申込み先：  
〒890-0042 鹿児島市薬師 1-12-22  
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック  
横山 嘉寛（財務担当）  
TEL：099-255-0190  
E-mail：shiraishi-hp@po.synapse.ne.jp

# 第 25 回医療機器安全管理セミナー 協賛申込書

年 月 日

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会  
理事長 岡村 龍也 殿

下記のとおり医療機器安全管理セミナーのオンライン枠協賛を申し込みます

会場名	名称	席数
WEB 開催	第 25 回 医療機器安全管理セミナー	500 席 (WEB 上限枠)

協賛金	金 <u>30,000 円</u> 也 ※令和 年 月 日 に振込み予定	
貴社名		
代表者名		
ご住所	(〒 )	
ご担当者名	ふりがな	部署 役職
	TEL :	FAX :
	E-mail :	
請求書ご入用について <input type="checkbox"/> 印 をご記入下さい 要 ・ 不要		

＜ 申込書送付先 ＞ メールにて下記まで送付お願い致します

送付先 : **E-mail : shiraishi-hp@po.synapse.ne.jp**

〒890-0042 鹿児島市薬師 1-12-22  
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック  
横山 嘉寛 (財務担当)  
TEL : 099-255-0190