

第 25 回医療機器安全管理セミナー

開催趣意書 (医療施設枠協賛)

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

関連施設 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



医療施設協賛依頼 趣意書

謹啓 時下、貴院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 ¥15,000×4 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) お問い合わせ先

鹿児島県臨床工学技士会事務局：前村 隆治（南風病院）

〒892-8512 鹿児島市長田町 14-3

公益社団法人鹿児島共済会 南風病院 臨床工学科

TEL：099-805-2269 FAX：099-223-3167

E-mail：t.maemura@nanpuh.or.jp

募集要項（医療施設等）

- (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：4枠
（但し、鹿児島県臨床工学技士会、日本臨床工学技士会の会員所属施設に限る）
- (5) 協賛特典：**施設内での視聴アカウント枠 1口**

※施設内にて共有可

尚、医療施設用での登録視聴は協賛特典であるため、ご施設向けのサービス(医療機器安全情報の提供)としてのご利用となります。

MDICポイントの取得の証明としてはご利用できません。MDICにて申請を行うためには、個人一般登録にて受講が必要となります。ご了承ください。

- (6) 協賛料：**15,000円/口（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下記までお申し込みください。

募集期限：2023年10月中旬

- (9) 請求方法：お申込み締切り後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座までお振込みください。尚、振込手数料は貴院にてご負担くださいますようお願い致します。

(振込先)

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：

鹿児島県臨床工学技士会財務担当：横山 嘉寛

〒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

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医療施設枠の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)

貴院名		
代表者名		
ご住所	(〒)	
ご担当者名	ふりがな	部署 役職
	TEL :	FAX :
	E-mail :	
HP 掲載	鹿児島県臨床工学技士会 HP での受講施設名掲載を 希望します・希望しません	

< 申込書送付先 >

< 申込書送付先 > E-mail または FAX にて下記まで送付下さい

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

FAX 099-223-3167

〒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(財務委員)

TEL:099-255-0190