



## 2024年度 第5回 医療安全管理者養成研修 ～e-ラーニング+オンライン演習～

- (一社) 医療安全全国共同行動は、日本の医療を支える全国の医療機関、医療従事者、医療団体が職種や専門分野を超えて連携、協力し、医療事故の低減等を図ることを目的とする団体であり、この研修は当法人の重要な事業として位置付けています。
- 本研修は、医療の質や安全確保の中核的な役割を担う医療安全管理者、またはその任に該当する人材の養成プログラムです。
- 本研修のプログラムをすべて受講完了された方に、修了証書を発行します。

### 【目標】

- ① 医療安全の基礎的知識、安全管理体制の構築について学ぶ。
- ② 医療安全管理者としての行動化（事例分析と対策、安全教育、医療事故対応等）について学ぶ。
- ③ 多職種との連携による医療安全の推進方法について学ぶ。

受講期間	◆e-ラーニング 2024年10月8日(火)～2025年1月19日(日) ◆オンライン演習 2025年1月18日(土)または 2025年1月19日(日) (いずれか1日)
	医療安全管理者養成研修においては、演習を含む40時間以上の受講が規定されており、e-ラーニングではできない演習をオンライン演習として組み入れています。
主催	一般社団法人 医療安全全国共同行動 (※運営代行/株式会社 学研メディカルサポート)
受講対象	●国家資格を有する医療者 ●上記以外(国の規定による医療安全管理者としての要件は満たしませんが、事務の方なども受講いただけます)
受講料	●「参加登録施設」・「医療安全レポート利用等個人登録者」の方: 66,000円(税込) ●上記以外の一般の方: 77,000円(税込)
定員	100名(土曜コース:50名、日曜コース:50名) 最小催行人数:各曜日35名(最少催行人数に満たない場合は、お申込みいただいた方に別の回への変更等をご案内します)
申込	定員に達した時点で申込受付を締め切ります。 ●先行受付:2024年8月19日(月)10時～8月20日(火)17時 ※先行受付の対象者は、医療安全全国共同行動の「参加登録施設」・「医療安全レポート利用等個人登録者」となりますので、該当されない方は、一般受付にてお申込みください ●一般受付:2024年8月21日(水)10時～8月25日(日)17時 ※先行受付で定員に達した場合は一般受付を実施いたしません。
申込方法	本研修案内サイトからお申込みください

### 【研修プログラム】

本研修は、e-ラーニングシステムでの講義プログラムと、Zoom ミーティングでのオンライン演習で構成、実施いたします。

## 【修了証書】

e-ラーニングとオンライン演習の受講で 40 時間以上を満たし、かつテストで一定以上の点数を獲得された方に、(一社)医療安全全国共同行動の議長名にて修了証書を発行します。

- ※ 本研修プログラムは、平成 19 年 3 月に厚生労働省 医療安全対策検討会議より公表された「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」(令和 2 年 3 月改定)に則した内容となっています。
- また、診療報酬における「医療安全対策加算」の研修要件を満たしています。

## 【事前準備および留意事項】

- ・ 本研修は運営を 株式会社 学研メディカルサポートに委託しています。
- ・ e-ラーニング受講の推奨閲覧環境については、下記ページをご一読のうえご確認ください。  
[推奨閲覧環境 \(講義映像配信型 e-ラーニング\) https://gakken-meds.jp/requirements/el\\_1.html](https://gakken-meds.jp/requirements/el_1.html)
- ・ e-ラーニングには、テーマ毎に「講義」と「テストや課題」があります。受講期間内に全テーマの視聴とテストを完了してください。
- ・ オンライン演習は、Zoom ミーティングで行います。安定したインターネット環境、パソコン (1 人 1 台)、カメラ、スピーカー、マイク等が必要となりますのでご準備ください。(スマートフォンやタブレットのみでの演習参加はご遠慮ください)
- ・ 必ず、事前に Zoom の接続テストを行ってください。

## 【受講料の支払い方法および領収証、ほか】

- ・ 個人申込みと団体申込みで支払い方法が異なります。
- ・ 請求書および領収証は株式会社 学研メディカルサポートから発行させていただきます。  
(医療安全全国共同行動からは発行いたしません)
- ・ 研修の中止等、主催者側の責任による場合を除き、お支払い後の受講料の返金はお受けできませんことをご了承ください。

種類	個人	団体
受講者	申込み者(ご本人) 1 名	ご登録いただいた人数上限 8 名まで ※代表者も受講する場合、代表者を含む 8 名
決着者	申込み者(ご本人)	申込み者(代表者)
決済方法	コンビニ支払い・ クレジットカード支払 ※請求者名:株式会社 学研メディカルサ ポート	銀行振込 ※請求者名:株式会社 学研メディカルサポート
アカウント通知方法	テキスト発送時に受講マニュアルと一緒に お送りします	テキスト発送時に受講マニュアルと一緒に お送りします ※代表者宛に一括でお送りします
請求書	発行しません	株式会社 学研メディカルサポート より代表者宛に郵送 (申込み日から 10 営業日後を目安に発送)
領収証	必要な場合は >>> <a href="#">こちらから</a> 別途ご依頼ください ※発行元:株式会社 学研メディカルサポート ※品目名:医療安全全国共同行動主催 「2024 年度第 5 回医療安全管理者養成研修」	
修了証書	1 アカウントに 1 枚 (申込み時に入力された住所に郵送しま す。)	1 アカウントに 1 枚 (申込み時に入力された住所にまとめて郵送します。) ※代表者への進捗管理機能の提供はございません

## 【お問合せ先 運営代行】

株式会社 学研メディカルサポート

〒141-8414 東京都品川区西五反田 2-11-8 TEL : 03-6431-1228 FAX : 03-6431-1414

E-mail : gns-info@gakken.co.jp