

2023 年月 9 吉日

関連医療機関の皆様

和歌山県立医科大学  
内科学第二講座  
教授 北野 雅之

## 和歌山医療安全セミナー

～検査結果の告知漏れ対策を含めて～

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は和歌山県立医科大学附属病院と連携を築いていただきまして、格別のご理解、ご協力を賜わり厚く御礼申し上げます。

さて、医療安全セミナーを下記内容にて開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。コメディカルを含む医療安全対策に関わる全ての方が対象ですので広くご参加頂ければ幸甚です。

長引くコロナ禍、業務ご多忙の折、誠に恐縮とは存じますが、ご出席、ご視聴賜りますようお願い申し上げます。\*現地開催と WEB 開催のハイブリッドでの開催を予定しています。

皆様のご参加をお待ち申し上げます。

また、コロナ感染症の状況によっては中止、変更もあり得る旨ご了承下さい。

敬具

記

開催日：2023 年 10 月 5 日（木）

時間：19：00～20：35

会場：ホテルグランヴィア和歌山 6 階 ルグラン

住所：和歌山県和歌山市友田町 5 丁目 18 番地

TEL：073-425-7711

お申込み・お問合せ先

アヴィ合同会社 直井 啓至（ナオイ ヒロユキ）

FAX 06-4963-8923

Mail [hiroyuki.naoi@abbvie.com](mailto:hiroyuki.naoi@abbvie.com)

携帯 080-2029-9571

以上

# 和歌山医療安全セミナー

～検査結果の告知漏れ対策を含めて～

謹啓

清秋の候、先生におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、10月5日(木)に『和歌山医療安全セミナー』を開催する運びとなりました  
ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、何卒ご出席賜りますようご案内申し上げます。

日時：2023年10月5日(木) 19:00～20:35 謹白

現地会場：ホテルグランヴィア和歌山 6階 ルグラン

和歌山県和歌山市友田町5丁目18番地 TEL：073-425-7711

19:00～19:05 Opening Remarks

和歌山県立医科大学附属病院医療安全推進部長  
医学部麻酔科学教室

病院教授 水本 一弘 先生



19:05-19:35 Session I

「当院における肝臓病チーム医療

～院内C型肝炎拾上げと肝臓病教室による患者支援～」

日本赤十字社和歌山医療センター 消化器内科

座長



主任部長 上野山 義人 先生

演者



済生会和歌山病院 消化器内科

部長 川口 雅功 先生

19:35-20:30 Session II

「C型肝炎ウイルス撲滅の壁を医療安全的な目線で考える」

座長



和歌山県立医科大学 内科学第二講座

教授 北野 雅之 先生

演者



近畿大学病院 安全管理部

教授 辰巳 陽一 先生

20:30～20:35 Closing Remarks

海南医療センター名誉院長 和歌山県病院協会

副会長 山田 陽一先生

※本会は、日本医師会生涯教育単位【1.0単位】取得出来ます

2. 医療倫理：臨床倫理 0.5点 7.医療の質と安全 0.5点

会の終了後にささやかながら情報交換会をご用意しております。お時間許す限りご参列賜れば幸いです

主催：アッヴィ合同会社

# 和歌山医療安全セミナー

～検査結果の告知漏れ対策を含めて～

## FAX申込用紙



<https://onl.tw/qdvAF7i>

宛先：アッヴィ合同会社 直井 宛

FAX：06-4963-8923

MAIL：[hiroyuki.naoi@abbvie.com](mailto:hiroyuki.naoi@abbvie.com)

直通：080-2029-9571

2023年10月5日（木）19:00～20:30

ホテルグランヴィア和歌山 6階 ルグラン

※コロナ感染症の状況により中止になる可能性がございますがご了承願います。

※現地会場でのご参加はソーシャルディスタンスの関係で締め切らせて頂く場合がございます。

※誠に恐れ入りますがご出欠を**9月30日**までに当FAX申込用紙にてお知らせ頂きますようお願い致します。

|                 |                                |   |       |
|-----------------|--------------------------------|---|-------|
| ご出欠             | ご出席                            | ・ | ご欠席   |
| 参加形式            | 現地参加                           | ・ | web参加 |
| タクシーチケット        | 必要                             | ・ | 不要    |
| ご所属医療機関名        |                                |   |       |
| 医療機関ご住所         |                                |   |       |
| ご所属             | 医師・看護師・薬剤師・検査技師・管理栄養士・事務職員・その他 |   |       |
| ご出席・代表者様<br>ご芳名 | 参加人数__人                        |   |       |
| メールアドレス         | @                              |   |       |
| 情報交換会           | ご参加                            | ・ | 不参加   |
| 備考              |                                |   |       |

会の終了時にささやかながら意見交換会をご用意しております。お時間許す限り是非ご参加ください。