

平成 27 年度 新潟県災害医療研修会（上越地区第 1 回・第 2 回） 開催要領

1. 目的

地域において災害医療に携わる多職種が基礎的な知識及び簡易的な実践スキルを身につけ、顔の見える関係を構築し、県内の災害時の医療体制の強化を図る。

2. 受講対象

医療関係者：病院職員、新潟県民医療推進協議会構成団体（新潟県医師会等）

行政関係者：消防、警察、保健所、縣市町村等の職員

※ 地域で災害時の医療に携わる方であれば、医師ほか職種は問いません。

※ 今回（上越地区第 1 回・第 2 回）は、上越地域で勤務・活動される方を優先致します。

※ これまで災害医療についての専門研修を受講した経験が少ない方も対象です。

※ 本研修は、日本医師会生涯教育講座 5 単位の認定を受けています。

3. 日時・場所

第 1 回：平成 28 年 3 月 11 日（金）午前 9 時から午後 4 時 50 分まで（予定）

新潟県立中央病院（新潟県上越市新南町 205）

第 2 回：平成 28 年 3 月 12 日（土）午前 9 時から午後 4 時 50 分まで（予定）

新潟県厚生連 糸魚川総合病院（新潟県糸魚川市竹ヶ花 457-1）

4. 内容

1) 座学（災害医療についての基礎的な内容を予定しています。）

2) 避難所についてのシミュレーション

3) グループディスカッション

5. 受講料

無料（ただし、会場までの交通費、昼食代は自己負担とします。）

6. 受講定員

各 50 名

※第一希望、第二希望の有無を、申込時にご回答ください。

※申込者多数の場合は、地域性・職種・研修受講歴等を考慮し選考とします。）

7. 申込の期日及び方法

平成 28 年 2 月 19 日（金）までに、下記申込フォームによる登録、あるいは参加登録票に記載の上、下記担当者宛に申込をお願いいたします。

尚、参加決定の連絡は電子メールで連絡いたします。

※申込みフォーム <https://business.form-mailer.jp/fms/84fae94851802>



申込フォーム

【本件にかかる連絡先】

〒951-8510 新潟市中央区旭町通 1 番町 757 番地  
新潟大学医学部災害医療教育センター 担当 内山  
TEL : 025-227-2033 FAX : 025-227-2167  
E-mail : disaster@med.niigata-u.ac.jp