７社病協第　６３　号
令和 ８年 ２月 ２日

一般社団法人福島県病院協会
役　員　各　位

一般社団法人福島県病院協会
会　長　　佐　藤　勝　彦
（公　印　省　略）

令和７年度『救急医療研修会』の開催について

拝啓　向春の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本協会主催の救急医療研修会を開催することとなりましたのでご案内申し上げます。

標記研修会は、救急医療従事者が救急医療の現状や課題を多角的観点から学び、救急患者への連携体制の構築のあり方や適切な対応の知識を取得するとともに、相互の資質の向上を図ることを目的として開催しております。

つきましては、別添の「開催要項」をご覧いただき、貴下関係職員の皆様に多数ご出席くださいますよう、格段のご高配を賜りたくお願い申し上げます。

敬具

記

１ 日　　時　　令和 ８年３月１１日（水）１５：３０～１７：００

２ 会　　場　　郡山ビューホテルアネックス　４階『花勝見』
〒963-8004 福島県郡山市中町 10-10　℡ 024-939-1111

３ 対 象 者　　医師、看護師、救急救命士、消防士、医療従事者、
介護施設従事者、医療関係者等

４ 参 加 費　　無　料

５ 参加申込　　開催要項にある別紙参加申込に必要事項を記載の上、
FAX またはメールにて申し込みをお願いいたします。

６ 申込締切り　　３月６日（金）まで

※連絡事項　駐車場は近隣の駐車場のご利用をお願いいたします。
また、駐車料金は参加者負担でお願いいたします。

別　添

＜令和７年度『救急医療研修会』開催要項＞

１　目　　的　　地域医療における救急医療の重要性が叫ばれているなか、本県は東日本大震災と原発事故に直面し、救急医療に関して被災患者搬送等に多くの課題が露呈した。
この研修会では、救急医療に関する多角的観点からの知識を習得し、会員及び医療従事者、救急救命士、消防士など関連する職種の参加を仰ぎ、救急医療に携わる者の資質の向上を図ることを目的とする。

２　主　　催　　一般社団法人 福島県病院協会

３　日　　時　　令和 ８年 ３月１１日（水）　15：30～17：00

４　会　　場　　郡山ビューホテルアネックス　４階『花勝見』
〒963-8004 福島県郡山市中町 10-10　℡ 024-939-1111

５　講　　演
＜演　題＞　『チーム医療と心理的安全性』

＜講　師＞　山形大学名誉教授
福島県立医科大学特任教授
一般財団法人太田綜合病院附属太田西ノ内病院
特任病院長　川前（かわまえ）　金幸（かねゆき）　先生

＜座　長＞　一般社団法人福島県病院協会　常任理事
会田病院　理事長・院長　会　田　征　彦

６　受講対象者　　医師、看護師、救急救命士、消防士、医療従事者、介護施設職員、医療関連従事者等

７　参　加　費　　無　　料

８　参加申込方法　　別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX または、メールにてお申し込み下さい。

９　申込締め切り　　３月６日（金）まで

※　留　意　事　項　　・今年度の研修会は、会場のみの参加となります。
・駐車場は近隣の有料駐車場をご利用願います。
・駐車料金は参加者負担でお願いします。

【問合せ先】福島県病院協会　　℡：024-521-1752　FAX：024－521-2986
e-mail：shibuya-r@blue.ocn.ne.jp

別　紙

一般社団法人福島県病院協会　御中（※添書不要）

【申 込 先】　ＦＡＸ：０２４－５２１－２９８６
e-mail：shibuya-r@blue.ocn.ne.jp

【申込締切】　令和８年３月６日（金）

一般社団法人福島県病院協会
令和７年度『 救急医療研修会 』参加申込書

施　設　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 該当職種に〇でお囲み下さい。
職種：医師・看護師・医療従事者・救急救命士・消防士・介護施設職員・医療関係者
その他（　　）

役職名	参加者氏名	備　考

上記のとおり申し込みいたします。

令和　　年　　月　　日

【申込み担当者】

施　　設　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担 当 者 氏 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿