

平成30年度「家族計画・母体保護法指導者講習会」伝達講習会 開催要領

- 日 時 平成31年1月31日（木） 午後2時30分～5時00分
- 会 場 大阪府医師会館 2階ホール
- 主 催 大阪府医師会・大阪産婦人科医会

■プログラム

- 14:30 開会挨拶 加納 康至（大阪府医師会副会長）
- 14:35 伝達講習 座長：志村 研太郎（大阪産婦人科医会会長）

日医で行われた講習会（平成30年12月1日開催）の内容を講師が伝達。

テーマ「女性に寄り添う産婦人科医療のあり方について」

- 講 師 齋田幸次（母体保護法審査委員会委員・大阪産婦人科医会評議員）
- 巽 啓司（母体保護法審査委員会委員・大阪産婦人科医会理事）

<講演内容>

- ① 妊娠前からの女性の健康課題に寄り添う—Periconceptional Care/Counselingにも目を向けよう—、② 妊娠前からの健康管理について～若年女性へのメッセージ～、③ 妊娠前からの健康管理について—身体疾患を中心に—、④ ゲノム医療時代の妊娠にむかえる世代への妊娠前の遺伝カウンセリング、など

15:30 講演

テーマ「医療安全の移り変わりこれから～産婦人科医療を中心に～」

- 講 師 中川 慧^{さとし}（大阪大学医学部附属病院 産科・婦人科 助教
前厚生労働省医政局総務課医療安全推進室室長補佐）

16:30 講演

テーマ「母体保護法について」

- 講 師 大阪府医師会 理事 笠原 幹司

17:00 閉 会

- 無料、申込み不要（大阪府以外の近畿各府県で指定を受けている方は事前申し込みが必要です。）

※託児サービスは申込要（定員に限り有）。平成31年1月18日（金）迄に専用用紙にて申込。

- 取得単位（順不同）◎ e 医学会カードを必ずご持参ください

大阪府医師会母体保護法指定医師研修会参加証（2020年度指定更新に使用可能。）

日本産科婦人科学会（10単位）

日本専門医機構（参加単位1単位、共通講習—医療安全1単位）

日本産婦人科医会研修参加証

大阪府医師会生涯研修システム（2.5単位、CC：6, 7, 11, 70, 71）

大阪府医師会指定学校医制度（1単位）

【問い合わせ先】

一般社団法人 大阪府医師会企画課 母体保護法係（[TEL:06-6763-7021](tel:06-6763-7021)）

大阪府医師会 行【F A X 06-6764-0267】

大阪府医師会・大阪産婦人科医会共催
平成30年度「家族計画・母体保護法指導者講習会」
伝達講習会 受講申込書

- ◇ 日時 平成31年1月31日（木）午後2時30分～5時00分
- ◇ 会場 大阪府医師会館2階ホール（大阪市天王寺区上本町2-1-22）

近畿各府県医師会等が実施する「母体保護法指定医師研修会」に関する相互乗り入れの対応申し合わせに基づき、下記の通り受講を申し込みます。

（申込締め切り：1月18日（金））

- ◆ 同申し合わせでは、研修会当日、受付にて身分証明書（運転免許証、健康保険証）を提示するとともに、氏名、所属医療機関名およびその所在市町村名を記載すると規定されておりますので、ご参加にあたっては身分証明書の携行をお願いいたします。
- ◆ 大阪府医師会母体保護法指定医師研修会参加証は、紛失時の再発行は致しませんのでご注意ください。

氏名	
所属府県医師会 (該当医師会に○を付してください)	1. 滋賀県医師会 2. 京都府医師会 3. 兵庫県医師会 4. 奈良県医師会 5. 和歌山県医師会
所属医療機関 名称	
同所在地	〒 ー

別紙

- ・参加される講演会・研修会等の本会担当課までお電話でご連絡の上、お申し込みください。
(担当課が不明の場合は、本会学術課にお問い合わせください。)

<< 保育ルーム利用申し込み >>

日時：平成 年 月 日 ()

講演会・研修会等の名称

： _____

◎申込者（保護者：講演会等に参加される方）

氏名： _____

住所： _____

勤務先（医療機関等）： _____

所属医師会名： _____ 医師会

電話番号〔申込者（保護者）の当日連絡可能な番号も記載してください〕

： _____ 携帯電話： _____

◎希望時間 ※講演会・研修会等の開催時間内（参加される時間）

〔午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分の間〕

(ふりがな)

◎お子様の氏名： _____

年齢： 歳 か月 性別： 男 ・ 女

◎その他特記事項：