

全自病協第218号
令和2年9月16日

都道府県病院所管部（局）課長
都道府県立病院所管部（局）課長
会 員 施 設 長
臨 床 工 学 部 門 の 長
様

公益社団法人 全国自治体病院協議会
会 長 小 熊 豊
(公印省略)

2020年度 全国自治体病院協議会 臨床工学部会オンラインセミナーについて(ご案内)

平素より当協議会放射線部会活動にご理解、ご協力を賜りありがとうございます。
未だ新型コロナウイルス感染症の終息の目途が立たず、会員施設におかれましては、
その対応に日々ご尽力いただき、心より感謝申し上げます。

さて、全国自治体病院協議会では、2020年度の研修計画の一つであります「臨床
工学部会研修会」を上記感染症拡大予防の観点から中止とさせていただきますが、本
研修会の重要性を鑑み、オンラインセミナー形式で行うこととなりました。

同一施設内であれば何人でも、繰り返しパソコン・スマートフォン等でご視聴いた
だけます。

つきましては、ご多忙のこととは存じますが、視聴申込みにつきまして何分のご配慮
をいただきますようお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様お身体大切にされまして、ご活躍されますことを祈念いたします。

記

- 1. 配信期間** 2020年10月20日（火）～2021年1月31日（日）
※10月20日（火）13:00配信スタート**予定**です。

2. プログラム 別紙(1) ※不測の事態により中止になる場合もございます。

3. 対象者 臨床工学部門 職員 等

4. 講演の配信について

- ◇ 配信公開日に閲覧用のURLとPASSをメールにてお送りします。
- ◇ 講演資料はPDFで公開する予定です。
- ◇ 配信期間中は何度でも視聴が出来ます。
- ◇ 同一施設内でURL、PASSを共有して構いません。

配信期間中のお時間の取れる時に何人の方が視聴していただけますも構いません。約3ヶ月間の配信期間を設けますので、臨床工学部門の皆様で共有してご覧ください。施設内での研修にご利用いただけます。

5. 申込期限 10月19日(月) ※配信期間中も随時申し込みを受け付けます。

6. 視聴料 5,500円(消費税込み)

7. 支払方法 後日郵送する請求書にてお知らせいたします。

8. 申込みについて

全国自治体病院協議会ホームページ (<http://www.jmha.or.jp>) からお申込みください。申込方法につきましては、別紙(2)をご覧ください。

また、ホームページ上よりお申し込みができない場合には、別紙(3)の申込書にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。(FAX: 03-3261-1845)

9. 個人情報について

お申し込みいただいた個人情報については「公益社団法人 全国自治体病院協議会 個人情報保護規程」に基づき、本研修会の運営のためのみ利用致します。

10. 請求書の発送について

申込締切後、概ね一週間後の送付を予定しております。

1 1. 申込内容の確認・変更・キャンセルについて

【申込締切日前】

ホームページ上より申込みをされた内容の確認・変更・キャンセルをされる場合は、受付番号を入力の上、変更等の手続きを行って下さい。

【申込締切日後】

公開日以降のキャンセルはお受け出来ません。

視聴の有無に関係なく、パスワードをお送りした時点で会費はいただくこととなります。ご理解いただきますようお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、当協議会 研修部までご連絡下さい。

1 2. その他

◇ 接続機器、インターネット環境はご自身でご用意ください。

◇ 動画及び資料の内容の無断転載及び複製等を禁止します。

1 3. お願い

視聴後、視聴画面より簡単なアンケートにご協力をお願いいたします。

【連絡先】公益社団法人 全国自治体病院協議会 研修部

(住 所) 〒102-8556 東京都千代田区平河町 2-7-5 砂防会館本館 7 階

(電 話) 03 - 3261 - 8567 (研修部) (F A X) 03 - 3261 - 1845

(メール) kensyu@jmha.or.jp

臨床工学部会オンラインセミナー

内容・講師（敬称略）

➤ 講演 1 :

「臨床工学部門における BCP の策定」

～目標志向で実践可能な計画をつくる～

<講演時間：約 45 分予定>

講 師

一般社団法人日本医療福祉設備協会 理事
N E S 株式会社 代表取締役

西 謙 一

➤ 講演 2 :

「COVID-19 への対応～臨床現場の実際と今後の対策～」

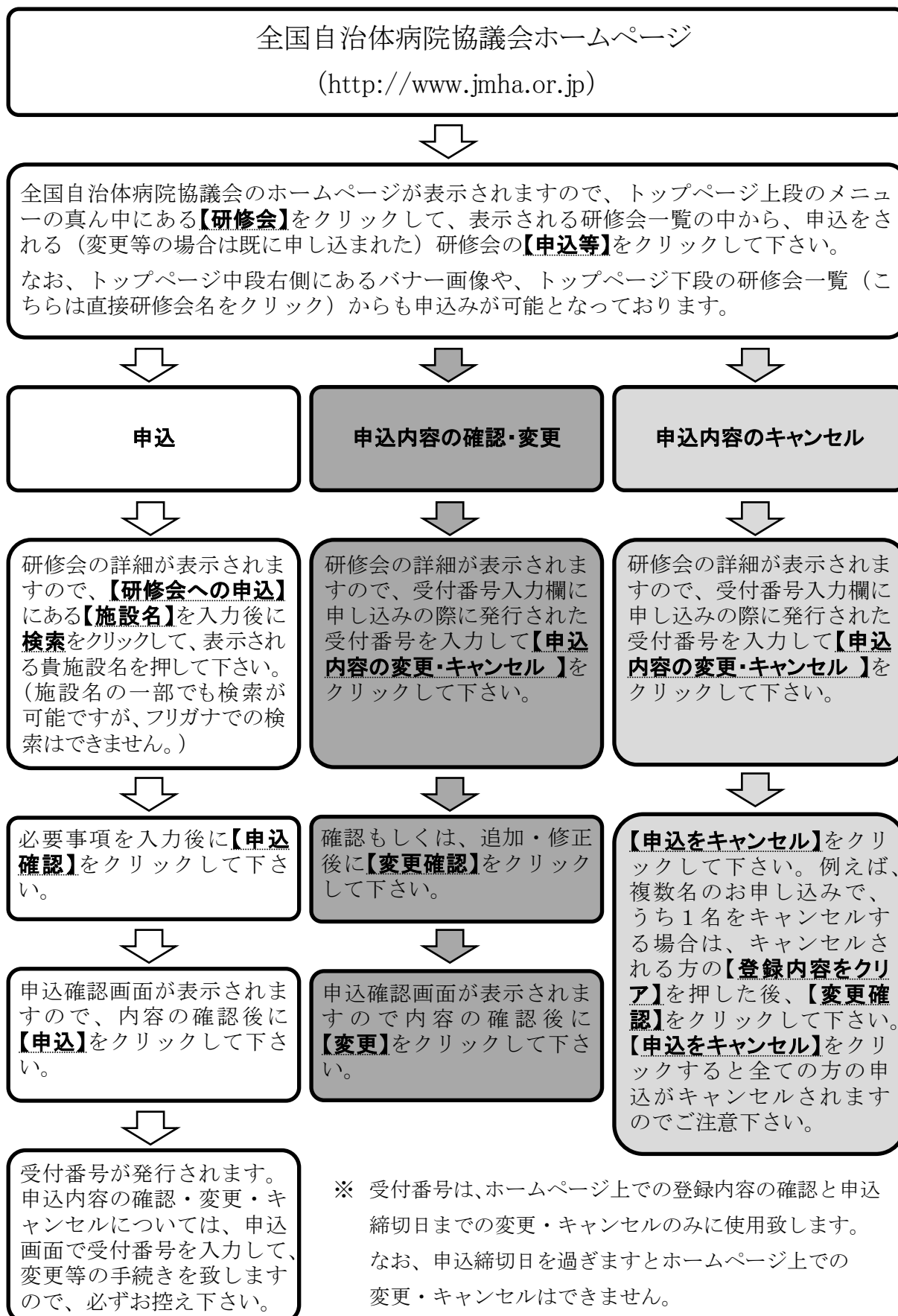
<講演時間：約 90 分予定>

講 師

横浜市立市民病院 臨床工学部医療機器管理担当係長

相 嶋 一 登

ホームページからの申し込み方法



FAX送付先 03-3261-1845

(会員施設用：ホームページより申込の出来ない場合)**「臨床工学部会オンラインセミナー」
の動画配信（申込書）**

申込期限 10月19日(月)
 ※配信中も受け付けます
 公開期間 10月20日(火)
 ~'21年1月31日(日)

受講者情報

所属・役職	
氏名	
メールアドレス（必須）	
今後のオンラインセミナーのご案内のお知らせを希望しますか？（必須） <input type="checkbox"/> する / <input type="checkbox"/> しない ※ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	

※ご登録いただいたメールアドレスに動画配信のURL等をお送りいたします。
 お間違えのないようお願いいたします。

上記のとおり動画配信の申し込みをします。

年 月 日

〒・所在地

施設名

申込担当部署・氏名

電話番号

FAX番号

※本申込書に記載いただいた個人情報については、「公益社団法人 全国自治体病院協議会個人情報保護規程」に基づき、本研修会の運営のためのみ利用致します。

公益社団法人 全国自治体病院協議会 研修部あて

〒102-8556

東京都千代田区平河町2丁目7番5号砂防会館 7階

TEL 03-3261-8567

FAX 03-3261-1845