

# 初診料の注 1 に規定する基準(院内感染防止対策に関わる施設基準)

## 歯科外来診療環境体制加算1

施設基準対応

# 救急蘇生講習会開催のご案内

— 医科・歯科問わずご参加ください —

患者さんの急変時には、うろたえることなく適切かつ迅速に対処しなければなりません。そのためには日常の研鑽が必要不可欠となります。

この度、隔年で行われている『救急蘇生講習会』を下記の要領で開催いたします。

今回は、歯科診療報酬の**初診料の注 1 に規定する基準(院内感染防止対策に関わる施設基準)**および**歯科外来診療環境体制加算1の施設基準**である「偶発症に対する緊急時の対応」、「医療事故対策」、「感染症対策」の医療安全対策についての講義とダミーを使用しての実習を行います。

講習会終了後には受講証を発行致します。

参加ご希望の際は、下記の申込み用紙に必要事項をご記入の上当協会へ**8月31日(金)までに FAX**送信下さい。また、参加人数により一部実習内容に変更が生じる場合がありますので、予めご了承下さいますようお願い申し上げます。

記

【日時】2018年9月6日(木) 18:00 ~ 21:00

【場所】ホテル東日本盛岡 3F 鳳凰の間 (盛岡市大通り 3 丁目 3-18)

【講師】佐藤 健一 先生 (岩手医科大学歯学部 口腔顎顔面再建学講座 歯科麻酔学分野教授)

【参加会費】**会員医療機関無料**

非会員医療機関 1 名様につき 10,000 円 (同時に入会の場合は無料)

＜主催＞岩手県保険医協会

〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通 15-19 フコク生命ビル 8 階

TEL019-651-7341 FAX019-651-7374

岩手県保険医協会 行き (FAX019-651-7374)

救急蘇生講習会に参加申し込みます

医療機関名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

参加者氏名

医師・歯科医師氏名 \_\_\_\_\_ 計 名

スタッフ氏名 \_\_\_\_\_ 計 名

※ 班編成・名簿作成の都合上、ご氏名はフルネームでご記入下さいますようお願い申し上げます。

※ 受付完了を確認する書面を FAX にて返信致します。お申込みいただき一両日中に受付完了の FAX が届かない場合は、誠に恐れ入りますが岩手県保険医協会までご連絡賜われますようお願い申し上げます。