平成30年度医療安全管理者養成研修　事前課題

　本研修に当たり、現時点での貴施設の医療安全管理体制を振り返って、事前課題の提出をお願いいたします。

研修終了後の医療安全活動に役立てていただければと思います。なお、レポートの内容は、効果的な研修運営のために講師が閲覧することをご了承ください。また、本会の個人情報保護管理規定に基づき、適切に行います。8月30日（木）必着でお願いします。

|  |
| --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　職種：　　　　　　　経験年数：　　　　　　職位：  施設名：　　　　　　　　　　　　　　　病床数：　　　　　　　所属部署： |
| テーマ：医療安全活動における施設の強みと課題　　800字程度　ｷｰﾜｰﾄﾞ（3～5程度）を記入のこと |
| キーワード： |