

## 2025（R7）年度「医療安全管理者養成研修会（新規・更新）」実施申込要項

### 1. 開催について

#### ◇開催日

##### <新規>

第1クール（講義）2025（令和7）年10月23日（木）～10月24日（金）、10月31日（金）

第2クール（講義）2025（令和7）年11月13日（木）～11月14日（金）

演 習 2025（令和7）年11月22日（土）または11月29日（土）

##### <更新>

第1クール（講義）2025（令和7）年10月23日（木）

#### ◇開催方法

講義：オンライン配信（Zoom ミーティング）※後日配信無し、日程外の受講はできません

演習：日精協会館にてグループワーク（2日開催のうち、1日受講する）

〒108-8554 東京都港区芝浦3丁目15番14号

TEL：03-5232-3311 FAX：03-5232-3309

※講義受講時に使用する機器について指定はありませんが、スマートフォンでの受講は、画面が小さく資料の文字が見えにくいいため推奨いたしません。パソコンやタブレット端末機器を推奨いたします。

### 2. 募集人数

新規受講者 定員 100 名 更新受講者 定員 150 名

#### <新規受講対象者>

医師・看護師・薬剤師・精神保健福祉士・公認心理師・その他医療国家資格有資格者  
（他職種も受講可能ですが、医療安全対策加算の対象とはなりません。）

#### <更新受講対象者>

更新受講資格・・・5年間の間に各種研修会20時間受講、そのうち医療安全に関連する研修を10時間以上受講

**\*別紙1「更新申請書」・別紙2「研修実績表」のご提出が必要です。**

※日精協ホームページからも用紙をダウンロードできます。

<http://www.nisseikyo.or.jp/education/kenshuukai/ankenkanri/>

### 3. 研修内容

2007（H19）年3月30日に厚生労働省医療安全対策検討会議より発表された「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針 医療安全管理者の質の向上のために」に基づく研修プログラムとなります。

### 4. 受講料

|                   |                                 |         |
|-------------------|---------------------------------|---------|
| 新 規<br>(第1・第2クール) | 日精協会員・日精協医学会準会員                 | 94,000  |
|                   | 日精協会員外                          | 120,000 |
| 更 新               | 日精協会員・日精協医学会準会員                 | 18,000  |
|                   | 日精協会員外<br>(注：医療安全管理者資格保持者であること) | 25,000  |

※受講料のお支払い方法については、「受付完了メール」でお知らせいたします。

## 5. 受講申込みについて

①原則 Web でお申込みください。ただし、Web でお申込みできない場合は、FAX での申込みも受け付けます。

**※注意※ 新規受講者：第1～2クールの5日間の講義と演習1日(集合型)の受講が可能な方のみお申し込みください。各講義・演習の中座、早退等は認められません。**

本研修会は、講義5日間、演習1日の計6日間、合計40時間以上に亘るプログラムで、これらすべての課題を修了した受講者に対し、医療安全管理者として認定期間5年間の認定証（「医療安全対策加算」取得の際の研修証明）を発行します。

### (1) Web 申込みの場合

①当協会ホームページ（TOP 画面）の『教育・研修情報』⇒『各種研修会』⇒本研修会ページ（<https://www.nisseikyo.or.jp/education/kenshuukai/ankenkanri/>）より申込み画面をお開きください。（※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます）

②研修申込み画面より、表示される[受付中]ボタンをクリックし、必要事項を入力（英数入力箇所は半角入力）してください。お申し込みの際には、ご所属の『会員番号』を入力していただきます。

※会員番号は当協会ホームページ（TOP 画面）から検索できます⇒会員番号検索

※日本精神科医学会準会員の方は準会員番号の入力が必要となります。予めご準備下さい。

③お申し込み受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した『受付完了メール』が届きます。送付された内容をご確認のうえ、受講料を指定期日までにお振込みください。

万が一、メールが未着の場合には、再度申込みはせずに、電話（03-5232-3311）又は

メール（[anzenkanrisya@nisseikyo.or.jp](mailto:anzenkanrisya@nisseikyo.or.jp)）までご連絡をお願いいたします。

※迷惑メール対策等でドメイン指定受信を設定されている場合には、「受講受付完了」メールが正しく届かないことがあります。ドメイン「@nisseikyo.or.jp」、「@zoom.us」、「@learno.jp」を受信できるように指定受信設定してください。

### (2) Web 以外での申込みの場合

①Web 以外でお申込みの場合は FAX での申込みとなります。＊別紙3『2025(R7)年度医療安全管理者養成研修会 受講申込書（新規・更新）』に必要事項を記入してファクシミリ（FAX 03-5232-3309）でお申し込みください。なお、必ずメールアドレスの記載をお願いします。

②申込書の情報を事務局で Web システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した『受付完了メール』が届きます。送付された内容をご確認のうえ、受講料を指定期日までにお振込みください。（送信日より3営業日経過いたしましても返信がない場合、大変お手数ではございますが、『本件お問い合わせ先』までご連絡下さい。

②オンライン研修お申込み時の注意 ※必ずご一読ください。

#### **【必要環境】**

- ・安定したインターネット接続できるパソコン・タブレット・スマートフォン。
- ・インターネット接続は通信や電波状態が安定する「有線 LAN」をお勧めします。

#### **【参加に関する注意事項】**

- ・講義は Zoom ミーティングを使用する関係上、申込み時に必ず受講者1名につき、1メールアドレスの登録が必要となります。受講を希望される職員の方が同じ病院に複数いらっしゃる場合は、受講される人数分のメールアドレスが必要となります。＊同一メールアドレスで複数名のお申込みはできません。

- ・研修会開催数日前に当日の入室 URL 等をご登録のメールアドレス宛にお送りいたしますので、可能な限り、研修会当日に参加する機器のメールアドレスでのお申し込みをお願いします。

#### **【Zoom について】**

- ・研修会参加前に Zoom のバージョンアップデートを済ませておいてください。

### ③ほか注意事項

#### 【新規受講申込みの方へ】

- ・新規研修の演習日程（A・Bグループの振り分け）については、こちらで決定し、メール等でお知らせいたします。そのメールは、演習当日に印刷してご持参いただき『出席票』とさせていただきます予定ですので、大切に保存しておいてください。

#### 【更新受講申込みの方へ】

- ・更新研修申込の場合は、「受付完了メール」受信後に  
⇒別途「別紙1 更新申請書」・「別紙2 研修実績表」を事務局宛にご郵送下さい。  
※“管理者承認印欄”に必ず捺印して下さい。(認め印も可)

#### 【その他】

- ・本研修会のテキスト等については所属医療機関のご本人様宛てにお送りいたします。
- ・本研修会に関するご案内はメール配信をメインとして行います。ご登録のメールアドレスで受信できるよう、あらかじめ設定をお願いいたします。
- ・時間割・講師等については、変更する場合がございます。
- ・参加者の個人情報とは、適切に処理し、本研修会の目的以外には使用しません。

### ④申込み期間 2025（R7）年8月26日（火）～9月30日（火）

#### 6. 申し込みの取り消しについて

受講申し込みの取り消しについては、研修会開催日8日前（10月15日）までに お電話にてご連絡ください。受講料を振り込まれている場合は、手数料を差し引いた金額を返金させていただきます。

研修会開催日の7日前(10/16)からの取り消しについては、キャンセル料が発生いたしますので、ご都合が悪くなった場合は、お早めにご連絡をお願いいたします。

#### 7. キャンセル料

|     |                 | 10月16日以降<br>(30%) |
|-----|-----------------|-------------------|
| 新 規 | 日精協会員・日精協医学会準会員 | 28,200            |
|     | 日精協会員外          | 36,000            |
| 更 新 | 日精協会員・日精協医学会準会員 | 5,400             |
|     | 日精協会員外          | 7,500             |

※受講料支払後にキャンセルされた場合、キャンセル料より手数料を差し引いた金額を返金いたします。

#### 8. 演習を受講する際、当日持参するもの（新規のみ）

Aグループ、Bグループの決定通知書（メールにて送付）を印刷してご持参の上、当日受付にご提出ください。出席票の代わりにさせていただきます。

#### 9. 本件問合せ先

日本精神科病院協会事務局「医療安全管理者養成研修会」係 竹下・平田・成嶋

〒108-8554 東京都港区芝浦3丁目15番14号

電話番号：03-5232-3311 FAX：03-5232-3309 Mail：[anzenkanrisya@nisseikyo.or.jp](mailto:anzenkanrisya@nisseikyo.or.jp)

メールでお問合せいただく際は必ずご所属、氏名等の必要な情報を明記ください。