## J oint

主催



共催



【対象】経営幹部、OI担当者、医療安全·感染管理担当者

# C ommission **International解説セミナ**



開催日:平成28年10月22日(土)(開場:9:30)

間:第1部10:00-12:45 第2部13:45-16:30

場 所:順天堂大学医学部附属順天堂医院(センチュリータワー)

費 用:第1部:お一人様 10,800円(税込) 第2部:お一人様 10,800円(税込)

\* お支払い方法ならびに開催会場につきましては、 お申し込み代表者の方に、メールもしくはFAXでお知らせ致します。

第1部:JCI概要説明(通訳を予定)

· Paul Chang 氏 (JCI Vice president)

氏(順天堂大学医学部附属順天堂医院教授)



第2部:現場トレーサー

・JCIの本審査同様に、病棟などのトレーサーをご見学いただきます。

時間				内容
第1部	10:00	~	10:05	開会挨拶
	10:05	~	11:20	講演① JCI認証の目的意義と今後の方向性 Paul Chang 氏
	11:20	~	11:30	休憩
	11:30	~	12:45	講演② JCI認証の取り組み事例紹介 堀 賢 氏
-	12:45	~	13:45	昼休憩
第2部	13:45	~	14:00	現場トレーサー概要説明
	14:00	~	16:00	現場トレーサー
	16:00	~	16:20	休憩(現場トレーサーロスタイム調整)
	16:20	$\sim$	16:30	閉会挨拶

## 【会場案内】

## 場 所:順天堂大学医学部附属順天堂医院(センチュリータワー)東京都文京区本郷 2丁目1番1号

### 【備考】

- ◎ 来院には公共交通機関をご利用ください。
- ◎ 昼食は、各自でご準備ください。
- ◎ セミナーは2部構成で開催を致します。どちらか片方の参加も受付けます。(代理者の参加を含む)
- ◎ 第2部では病棟などのトレーサーをご見学いただきます。体調不良等の理由により、 参加をお断りすることがあります。



### 下記にご記入の上、お申し込みください FAX番号 0120-85-2502 貴法人名 住所 ₹ 所属施設名 基本情報 TEL FAX 代表者Mail **a** 氏名: 部署/役職: 氏名: 部署/役職: 第 部署/役職: / 氏名: 部署/役職: / 氏名: 第 2 1 部参加申込 部参加申込 部署/役職: 氏名: 部署/役職: 氏名: 氏名: 部署/役職: 氏名: 部署/役職: / 部署/役職: / 氏名: 部署/役職: / 氏名:

お問合せ先:株式会社 日本経営 <a href="http://www.nkgr.co.jp/">http://www.nkgr.co.jp/>

TEL:0120-65-1162 FAX:0120-85-2502

E-mail: seminar@nkgr.co.jp 担当:小倉(おぐら)

<大阪本社>

〒561-8510 大阪府豊中市寺内2-13-3 日本経営ビル

<東京支社>

〒140-0002 品川区東品川2-2-20 天王洲郵船ビル22 F

<福岡オフィス>

〒812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東1-11-5アサコ博多ビル7F

▼ ▼ Webからのお申込みはコチラ ▼ ▼



- 本申込書に記載いただいた個人情報については、セミナーの受付管理事務・弊社からの各種ご案 内等に利用し、その他の利用でご迷惑をおかけすることはございません。
- コンサルティング会社、会計事務所、社労士事務所などの同業者のご参加はお断りいたします。
- ビデオ等の録画機および録音機の持込はご遠慮願います。
- 資料請求のみのお申込はお断りさせて頂いております。
- ご参加者数が5名に満たない場合は勝手ながら開催を中止させて頂く場合がございます。
- また、当日のセミナー内容は多少変更となる場合がございます。あらかじめご了承ください。