

## — 日本医師会生涯教育講座 —

## 第4回母体保護法指定医師研修会(札幌会場)開催のお知らせ

北海道医師会母体保護法指定医師取扱規程および細則の一部改正（平成26年6月15日一部改正、平成26年12月1日施行）により、母体保護法指定医師の指定要件として新たに「母体保護法指定医師研修会」が位置づけられました。

新規および2年毎の更新を申請される際には、本研修会の受講証明書（参加証）の提出が必要となります。また、本研修会では、日本産婦人科医会研修参加証（シール）が交付されますので是非ともご出席くださいますようお願い申し上げます。

※新型コロナウイルス感染拡大防止措置の都合上、事前のお申込みが無い方の受講はお断りさせていただきますので、予めご了承ください。

1. 日 時 令和5年2月26日（日）10：00～12：20
2. 場 所 北海道医師会館8階会議室（札幌市中央区大通西6丁目 TEL 011-231-1432）  
\*お車でお越しの方は、お近くの駐車場をご利用の上、駐車料金は各自でご負担願います。
3. 開催方法 ハイブリッド開催【会場ならびにWeb会議システム「Zoom」によるLIVE配信】
4. 主催 北海道医師会、北海道産婦人科医会
5. 取得単位 日本産科婦人科学会10単位、日本産婦人科医会研修参加証（シール）、日本専門医機構1単位、日本医師会生涯教育講座2単位[カリキュラムコード3、6、7]
6. 受講証明書 北海道医師会長名の受講証明書（参加証）
7. プログラム（予定）
 

10：00－10：05	開会挨拶
10：05－10：40	講義「生命倫理に関するもの」 講師：札幌医科大学産婦人科非常勤講師／ エナ麻生ARTクリニック生殖医療顧問 遠藤 俊明
10：40－11：15	講義「母体保護法の趣旨と適正な運用に関するもの」 講師：弁護士法人佐々木総合法律事務所 弁護士・医師 福田 友洋
11：15－12：15	講義「医療安全・救急処置に関するもの」【専門医共通講習-医療安全：1単位】 講師：札幌医科大学救急医学講座 高度救命救急センター 井上 弘行
12：15－12：20	質疑応答および参加証の配付
12：20	閉会
8. 受講対象 医師
9. 受講料 北海道医師会会員－無料、北海道医師会非会員－11,000円（税込）
10. 受講申込 裏面申込書に必要事項をご記入の上、1月20日（金）までにお申込みください。
11. 受講定員 会場 50名、Web 50名程度（定員になり次第締め切らせていただきます。なお、申込み多数の場合は、当該地区周辺の方を優先させていただきます。）
12. 受講通知 送付いたしませんので、直接会場にお越しください。  
（定員を超えた場合のみ、別途ご連絡いたします。）
13. 託児室 設置いたしませんので予めご了承ください。
14. 申込み・問合せ先 〒060-8627 札幌市中央区大通西6丁目 北海道医師会 総務課  
TEL 011-231-1433 FAX 011-221-5070 E-mail soumu@m.dou.jp
15. その他
  - ◎新型コロナウイルス感染症の流行状況によってやむを得ず開催中止とする場合は、事前にメールまたは電話にてご連絡いたします。
  - ◎会場ではマスクの着用と会場入口でのアルコール消毒にご協力ください。
  - ◎市内在住の方におかれましては原則会場での受講となりますが、市外など遠方  
在住の方でWeb受講を希望される場合は、申込書に必ずメールアドレスのご記入をお願いいたします。なお、Web受講者につきましては、受講開始・終了の時刻のログの確認を行い、配信後、テスト（1講演につき5問）を実施し、80%以上の正解を得たときに単位取得が認められます。

北海道医師会 総務課 行

FAX 011-221-5070 E-mail soumu@m.douj.jp

第4回母体保護法指定医師研修会受講申込書  
[札幌会場・2/26(日)]

医籍登録番号	
ふりがな	
氏名	
※連絡先 メールアドレス	@
※連絡先番号	TEL ( ) -
所属施設名	
所属施設 所在地	〒  TEL ( ) -
郡市医師会	該当に○印をお付けください。 会 員 ・ 非会員 ↓ ( 医師会)
北海道医師会	該当に○印をお付けください。 会 員 ・ 非会員
母体保護法 指定医師	該当に○印をお付けください。 有 ・ 無 ↓ 今後、新規申請をされる予定 有 ・ 無
受講希望場所	札幌会場 ・ Z o o m  ※市内在住の方は、原則会場にてご受講くださいますようお願いいたします。

※申込書に記載いただいた個人情報は、原則として本研修会関係者（担当役職員、講師等）のみで使用し、それ以外には利用いたしません。（ただし、新型コロナウイルスの感染が判明した場合には、申し込み情報（住所・氏名など）を保健所等の公的機関へ提供いたします。）

※やむを得ず開催中止とする場合は、メールまたは電話にてご連絡いたしますので、必ずご記入願います。