

医療安全管理者養成講習会 アドバンストコース開催のご案内

報告を活かす × 有事に備えるセミナー

ーインシデント分析と有事対応を学び、現場に活かすー

「報告が集まらない」「報告はあるが活かしきれない」「分析方法がわからない」「対応に自信が持てない」——皆さまの施設でも、そんなお悩みはありませんか？

インシデント報告を増やし、質を高めるためには、受け取る側の姿勢と受け止め方が大きな鍵となります。本講座では、報告文化の育て方から、数値を活用した分析手法、有事の具体的な対応までを体系的に学びます。講義に加えて、実際の事例を題材にしたワークを通じ、現場で役立つ知識とスキルを体験的に身につけていただけます。参加された皆さまが、自施設で確実に成果を出し、組織全体の安全文化をさらに高められるようになることを目指しています。

また、本コースは「医療安全管理者養成講習会」のアドバンストコースです。医療安全管理者養成講習会修了後、5年間のうちに本コースを受講し、さらに更新年度にあたる5年目に継続講習（医療安全管理者養成講習会のいずれかのクールのうちの1日）を受講することで、認定期間の更新（5年間）が可能となります。

開催概要

主催	一般社団法人 日本病院会	後援	厚生労働省
日時	第1回	2026年 5月 9日（土）10:00～17:00（集合研修 東京会場 昼食付）	
	第2回	2026年 8月 22日（土）10:00～17:00（集合研修 名古屋会場 昼食付）	
	第3回	2026年 11月 14日（土）10:00～17:00（集合研修 広島会場 昼食付）	
	第4回	2027年 2月 20日（土）10:00～17:00（集合研修 大阪会場 昼食付）	
	各回内容は同じになります。お好きな日程をお選びください。		
会場	東京会場	日本病院会会議室	東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 2F
	名古屋会場	TKP 名古屋駅前カンファレンスセンター	愛知県名古屋市中村区名駅 2-41-5 CK20 名駅前ビル 5F
	広島会場	TKP ガーデンシティ PREMIUM 広島駅北口	広島県広島市東区二葉の里 3-5-7 GRANODE 広島 3F
	大阪会場	TKP ガーデンシティ PREMIUM 大阪駅前	大阪府大阪市北区曽根崎新地 2-3-21 AXビル 10F
対象	医療安全管理業務に携わる医療従事者もしくはこれらに準ずる者		
定員	各回 70名（先着順。なお、参加費をお支払いいただいた時点で申込み完了となります。）		
参加費	会員施設	36,300円（税込）	非会員施設 46,200円（税込）
締切日	各回	開催日 1ヶ月前まで	
認定更新	2026年12月末の認定期限の方でも第4回（大阪会場）を受講いただければ認定を更新いたします。但し認定期限は現在お持ちの認定証の期限より5年間とします。		

※会員の加入状況につきましては <https://www.hospital.or.jp/site/jha/member/> から検索いただけます。

プログラム

【各回共通】

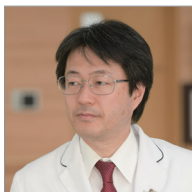
9:30 - 10:00	受付	
10:00 - 10:05	開会挨拶	日本病院会 医療安全対策委員会 担当副会長 / 委員長
10:05 - 10:10	講義	本コースの意図 長尾 能雅
10:10 - 11:10	グループ	インシデントトリアージ 平松 真理子
11:10 - 11:20	休憩	
11:20 - 12:05	グループ	事故治療 (1) 平松 真理子
12:05 - 13:05	昼休憩	
13:05 - 13:50	グループ	事故治療 (2) 平松 真理子
13:50 - 14:35	グループ	インシデントレポートの読解 (1) 山本 啓央
14:35 - 14:45	休憩	
14:45 - 15:30	グループ	インシデントレポートの読解 (2) 山本 啓央
15:30 - 15:40	休憩	
15:40 - 16:40	グループ	数値で語るインシデント分析 内門 泰斗
16:40 - 17:00	講義	まとめ 長尾 能雅
17:00	閉会挨拶	日本病院会

講師紹介



福永 秀敏

日本病院会 医療安全対策委員会 委員長
鹿児島県難病相談・支援センター 所長



長尾 能雅

名古屋大学医学部附属病院 副病院長
患者安全推進部 教授



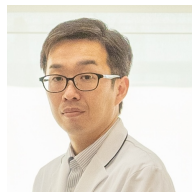
内門 泰斗

鹿児島大学病院 医療安全管理部
副部長 特例教授



平松 真理子

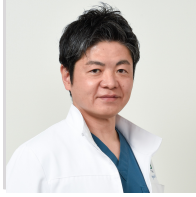
慶應義塾大学病院 医療安全管理部
副部長



山本 啓央

北里大学病院 医療安全推進室
診療講師

ファシリテーター紹介



浜野 孝
聖隷浜松病院 安全管理室
副室長・部長



小池 大助
名古屋大学医学部附属病院
患者安全推進部 病院講師



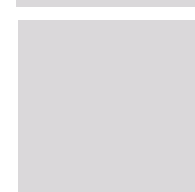
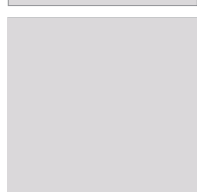
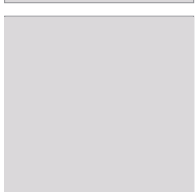
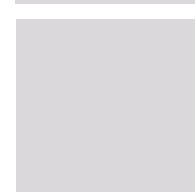
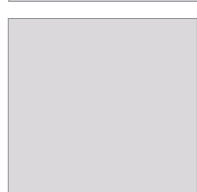
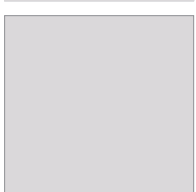
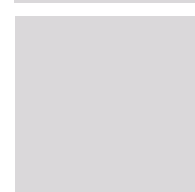
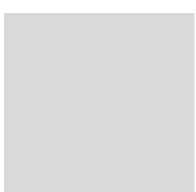
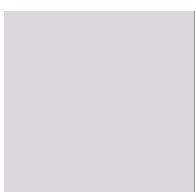
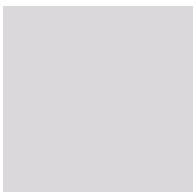
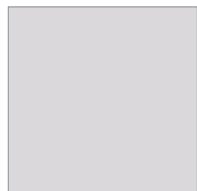
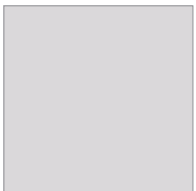
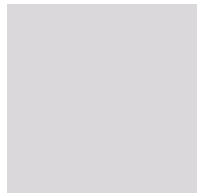
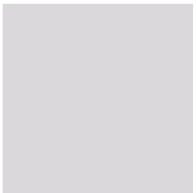
畔柳 信吾
碧南市民病院 医療安全管理室
専従医療安全管理者（臨床工学技士）



南 恵
堺市立病院機構
堺市立総合医療センター
総括看護師長



岡田 禎人
知多半島総合医療センター
院長



※担当するファシリテーターは各回ごとに異なります。

お申込み方法



① インターネットでのお申込み【推奨】

日本病院会ホームページの「講習会・セミナー」<https://www.hospital.or.jp/site/seminar/>より「医療安全管理者養成講習会アドバンスコース」ページをご覧のうえお申込みください。



② FAXでのお申込み（申込用紙がない場合はホームページからもダウンロードできます）

申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX (03-3230-2898) まで送信してください。

①②ともに、指定口座に**参加費をお振込みいただくことで申込みが完了**します。

《 注意事項 》

- ※いかなる理由でも遅刻、早退、途中退席の場合、修了証が発行されません。
- ※プログラム、講師等は変更になることがありますので予めご承知おき願います。
- ※期日までに参加費の振込がない場合はキャンセルとなりますのでご了承ください。
- ※別日への振替希望の場合は事務局へご連絡ください。但し準備の都合上、振替は開催日の1ヶ月前までとさせていただきます。
- ※入金後は参加費の返金を致しませんのでご了承ください。
- ※諸般の事情により集合研修の開催が難しくなった場合は、開催方式をオンライン研修へ変更する場合がございます。
- ※オンライン研修となった場合は注意事項をあらためてご連絡させていただきます。

会場アクセス



— 東京会場 — 日本病院会会議室 ホスピタルプラザビル

- 東京メトロ半蔵門線「半蔵門駅」5番出口より徒歩6分
- JR「市ヶ谷駅」改札口より徒歩10分
- 東京メトロ有楽町線・南北線、都営新宿線「市ヶ谷駅」A3出口より徒歩8分



— 広島会場 — TKP Gateway City Premium 広島北口

- JR「広島駅」新幹線口〔北口〕より徒歩約3分
- 広島電鉄「広島駅」より徒歩約6分



— 名古屋会場 — TKP名古屋駅前カンファレンスセンター

- JR「名古屋駅」〔桜通口〕から徒歩8分
- 名鉄名古屋本線「名鉄名古屋駅」から徒歩8分
- 名古屋市長栄山線・桜通線「名古屋駅」〔1出口〕から徒歩3分



— 大阪会場 — TKP Gateway City Premium 大阪駅前

- JR「大阪駅」桜橋口より徒歩5分
- JR東西線「北新地駅」9番出口より徒歩2分
- 地下鉄四つ橋線「西梅田駅」9番出口より徒歩2分
- 地下鉄谷町線「東梅田駅」より徒歩8分
- 阪神「梅田駅」より徒歩約5分

お問合せ・事務局案内

お問合せ先

一般社団法人 日本病院会 医療安全管理者養成講習会 事務局 ※10:00~16:00 (土・日・祝日を除く)

〒102-8414 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル

TEL : 03-5226-7789 Email: iryouanzen@hospital.or.jp



FAX 送信先 03-3230-2898

お申し込み日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

※送り状は不要です。

2026 年度 医療安全管理者養成講習会 アドバンスコース 参加申込書

下記記入欄のすべての項目にもれなくご記入の上、
FAX で上記送信先へお送りください。

申込み後に振込情報等を記載した「申込み完了通知」をメールにて返信いたします。

※申込書は、読み取りやすい楷書体でご記入ください。

略字・簡易文字を記入すると受付が出来ない場合があります。

※2名様以上の申込をされる場合は、申込書をコピーしてご利用ください。

ホームページからもお申し込みいただけます
日本病院会ホームページからどうぞ。

<https://www.hospital.or.jp/>

▼参加者情報

フリガナ 姓：	フリガナ 名：	生年月日：(西暦でご記入ください) 年 月 日	性別： ○男性 ○女性
参加目的 (該当項目の '○'を'●'に塗りつぶしてください) ○：本会認定証を更新する要件を満たすため ※認定期間5年間のうち1回受講 ○：他団体の認定証を持っているが、本会で更新を希望するため ※申込書 FAX 時に現在お持ちの認定証もお送りください。 ○：上記以外の自己学習のため			
職種 ○：医師 ○：薬剤師 ○：看護師 ○：臨床検査技師 ○：臨床工学技士 ○：診療放射線技師 ○：事務職員 ○：その他 ()		専従 (専任) として医療安全に従事していますか？ ○はい ○いいえ	
医療安全管理者養成研修を修了してから何年目ですか？ ○1年未満 ○2~3年目 ○4~6年目 ○7~9年目 ○それ以上 [年目] ○該当なし			
病院全体の医療安全管理者 (GRM など) として従事 (実働) してから何年目ですか？ ○1年未満 ○2~3年目 ○4~6年目 ○7~9年目 ○それ以上 [年目] ○該当なし			
連絡先電話番号 (申込内容等の確認等でご連絡させていただきます) ハイフン (-) 不要です		連絡先 FAX 番号 (参加受諾書を受信する FAX 番号をご記入ください) ハイフン (-) 不要です	
連絡先メールアドレス 受講票、有事の際のご連絡や案内をお送りするのに使用します。必ずはっきりと分かりやすい字でご記入ください。携帯のキャリアメールは不可。 @			

▼参加講習会情報

参加する回を指定してください ('○'を'●'に塗りつぶしてください)

○ 第1回 (東京会場) ○ 第2回 (名古屋会場) ○ 第3回 (広島会場) ○ 第4回 (大阪会場)

▼参加者所属施設情報

フリガナ 施設名：		
〒	都道 府県	病床数： 床
所在地：	参加者の所属部課：	参加者の役職名：
会員種別： ○日本病院会会員です ○非会員です		

※日本病院会の会員施設については <https://www.hospital.or.jp/site/jha/mem/> から検索いただけます。

▼個人情報等の使用に係る同意

(下記【個人情報等の取扱いに関して】に同意いただけましたらチェック願います。チェックがない場合は申し込みできません)

【個人情報等の取扱いに関して】

日本病院会主催 医療安全管理者養成講習会アドバンスコースにおきまして、下記よりあなたの肖像 (受講風景、動画等の画像) ならびに個人情報を利用させていただき、内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。なお、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から本会として万全の措置を取らせていただきます。

- 個人情報の利用目的について
肖像並びに個人情報の使用について一般社団法人日本病院会は、受講者からご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に関する情報 (以下「個人情報等」) を、医療安全管理者養成講習会アドバンスコースに関する受講者への連絡、受講者配布資料、厚生労働省への報告書および本会事業報告書にのみ利用させていただきます。受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。
- 個人情報の第三者提供について
一般社団法人日本病院会は、医療安全管理者養成講習会アドバンスコース受講に伴いお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。(1) 業務委託会社に対して、受講者に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合、(2) 法令の定めにより提供を求められた場合
- 個人情報の開示等について
一般社団法人日本病院会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることを確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。なお、この場合本講習会での一部受講が出来なくなる場合がありますのでご了承ください。
個人情報管理責任者

忘れずに

「日本病院会主催 医療安全管理者養成講習会アドバンスコース個人情報等の取扱いに関して」に同意します。

同意しません。