平成 30 年 12 月 3 日

会　員　各　位

一般社団法人
千葉県老人保健施設協会
会長　平山　登志夫
[公印省略]

リスクマネジメント研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、平成 30 年度リスクマネジメント研修会を、下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。該当者の参加についてよろしくお願い申し上げます。

記

（名　　称）　「リスクマネジメント研修会」

（研修目的）　施設内での事故やトラブルの事案を踏まえながら、施設におけるリスクマネジメントを学ぶ。

（対 象 者）　老健協会会員施設で勤務する職員

（日　　時）　平成 31 年 1 月 30 日（水）　10：00～16：00（9：30 受付開始）

（会　　場）　ホテル　ポートプラザちば　2 階　ルビー
千葉市中央区千葉港 8－5　　☎043－247－7211

「県老健ＨＰ」－「会議・研修会案内」－「会議・研修会会場施設の交通案内」にてご確認下さい。

（参 加 費）　一人　3,000 円（当日受付でお支払下さい。）
尚、参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くことになりますので予めご了承下さい。

（昼　　食）　昼食は事務局で用意します。

（申 込 み）　別添「参加申込書」で、1 月 23 日（水）までに研修会申込み
FAX 番号に送信をお願い致します。
（研修会申込み FAX 番号　043-259-8436
研修会問合わせ電話番号 043-259-8435）

（講　　師）　MS&AD インターリスク総研株式会社
リスクマネジメント第四部
事業継続マネジメント第二グループ(福祉医療戦略ユニット)
岡田　拓巳　氏

（日　　程）　9:30～　受付開始

9:55～　開会・オリエンテーション

10:00～　**講義**
「リスクマネジメントの全体像」

11:00～　休憩

11:10～　**講義と演習**
「法的責任と事故対応」

12:10～　昼食・休憩

13:10～　**講義**
「災害時の事業継続と平時の備え

14:40～　休憩

14:50～　**講義と演習**
「危険予知訓練」

16:00　閉会

以上

一般社団法人千葉県老人保健施設協会
事務局専用 FAX043-259-8436

１月30日開催

リスクマネジメント研修会参加申込書

施設名	
参加者名	（職　種）　　（氏　名）

※ 1月23日（水）までにご連絡ください。
※ 研修会申込み FAX 送信先番号　043－259－8436
※ 参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くことになりますので予めご了承下さい。
※ この用紙のまま送信頂いて結構です。送信票は不要です。
※ 申込受付後、受領確認のファックスを返信しますのでご確認下さい。一週間以内に返信がない場合は研修会申込み電話番号までお電話ください。

研修会の申込み　　FAX 番号 043-259-8436
研修会の問合せ　　TEL 番号 043-259-8435