



参加費
無料

分娩取扱施設における 災害発生時の体制整備に向けたシンポジウム

～母子のための後方支援の体制整備にむけて～

日時

平成29年**11月3日** (金・祝) 10:00-16:00 (開場 9:30)

目的

周産期における災害時の体制整備や、災害発生後の母子支援のための後方支援体制の整備について、現状と課題、好事例を共有し、地域における災害対策の課題解決にむけたヒントを得る機会になるように意見交換を行います

対象

- 分娩取扱施設に勤務する看護管理者および助産師・看護師 等
- 災害対策に関わる都道府県行政担当者および都道府県看護協会担当者 等

プログラム

(敬称略)

| | | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10:00～ 10:10 | 開会のあいさつ | 福井 トシ子 日本看護協会 会長 |
| 10:10～ 10:20 | 趣旨説明 | 吉川久美子 日本看護協会 常任理事 |
| 10:20～ 10:50 | 講演 わが国における災害医療の現状と課題 | 小谷 聡司 厚生労働省 医政局 地域医療計画課 災害時医師等派遣調整専門官 |
| 10:50～ 11:30 | 講演 災害時小児周産期リエゾンの活動と助産師に求められる役割 | 伊藤 友弥 あいち小児保健医療総合センター救急科医長 |
| 11:30～ 12:20 | 講演 周産期における災害医療への新たな取り組み -日本産科婦人科学会大規模災害対策情報システムを活用したネットワーク構築- | 津田 尚武 日本産科婦人科学会 震災対策復興委員会委員 久留米大学医学部産科婦人科学教室 |
| 12:20～ 12:30 | 質疑応答 | |
| 13:30～ 15:55 | シンポジウム 「災害発生後における母子のための 後方支援の体制整備にむけて」 座長: 吉川 久美子 日本看護協会 常任理事 宮川 祐三子 大阪府看護協会 助産師職能委員長 | 関 正節 高知医療センター NICU/GCU 看護部長 河上 祥一 福田病院 病院長 小林 高 小林産婦人科医院 院長 伊藤 朋子 とも子助産院 院長 |
| 15:55～ 16:00 | 閉会のあいさつ | 吉川久美子 日本看護協会 常任理事 |

会場

秋葉原コンベンションホール

お申し込み方法は裏面
をご参照ください



JR秋葉原駅
電気街口より
徒歩1分

お申込み・お問い合わせ

担当部署 : 日本看護協会 健康政策部 助産師課
TEL : 03-5778-8843
E-mail : jna_josan@nurse.or.jp

※ ご参加には事前のお申し込みが必要です。

分娩取扱施設における災害発生時の体制整備に向けたシンポジウム ～母子のための後方支援の体制整備にむけて～

申込
期間

平成29年8月1日(火)～9月29日(金)

先着 **300** 名様

申込
方法

※ PC・タブレット・スマートフォン等でお申し込みの場合の留意点 ※

以下のような迷惑メール設定をされている方は、jna_josan@nurse.or.jpからのメールを受信可能にご変更ください
(●PCからのメール ●URL付きメールの受信拒否 ●ドメイン指定受信設定等)

STEP
1

メールでのお申込み



下記「FAXでのお申込み項目①～⑧」をメールに記入の上、送信して下さい

- 宛先 ⇒ jna_josan@nurse.or.jp
- 件名 ⇒ 【申込】災害シンポジウム
- 項目 ⇒ 下記①～⑧



FAXでのお申込み

下記「FAXでのお申込み項目①～⑨」に記入の上、この用紙を送信して下さい

FAX番号: **03-5778-8478**

お申込み完了

受付Noのご連絡

お申込みを確認後、事務局より受付Noをメールでご案内します

STEP
2

「受付Noのご案内メール」の受信 = 受付完了

事務局からの受付No案内メールの受信をもって受付完了となります

- FAXでお申込み頂いた方にもメールにて受付Noを送付いたします。
- お申込み後、1週間経ってもメールが届かない場合は、下記までご連絡下さい
- 連絡先メールアドレス: jna_josan@nurse.or.jp

STEP
3

当日の受付

～下記の①～③のいずれかの方法で受付No,お名前をご提示下さい～

- ① 口頭でお知らせいただく
- ② タブレット、スマートフォン、携帯で受付No、案内メールをご提示いただく
- ③ 受付No連絡メールを印刷されたものをご提示いただく

※ 定員となり次第受付を終了いたします。お早めにお申し込みください。

※ 尚、1施設から複数のお申込をいただいた場合、調整させていただくことがあります。ご了承ください

FAXでのお申込み

下記にご記入の上、この用紙をお送り下さい
お申込み用紙は、1名につき1枚ご記入ください



03-5778-8478

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| フリガナ | | ⑤職位 (○で囲んで下さい) | 看護部長/看護副部長/師長 副師長(主任・係長含む)/スタッフ/ 管理者/所長/その他 () |
| ①氏名 | | ⑥職種 (○で囲んで下さい) | 助産師/看護師/保健師/医師 その他 () |
| ②勤務地の 都道府県 | 都 道 府 県 | ⑦JNA会員 (○で囲んで下さい) | 会員 / 非会員 |
| ③勤務先施設名 | | ⑧メールアドレス (受付Noメールを送信します ので、必ずご記入ください) | |
| ④所属機関 (○で囲んで下さい) | 総合周産期母子医療センター /地域周産期母子医療センター 総合・地域以外の病院/診療所/教育機関 /行政機関/その他 () | ⑨FAX番号 | |

※上記内容は本シンポジウムに関する連絡にのみ活用させていただきます。他の目的では使用いたしません。