

関係機関 御中

沖 縄 県 医 師 会
会 長 安 里 哲 好 (公 印 省 略)
新 生 児 蘇 生 法 普 及 実 行 委 員 会
委 員 長 屋 良 朝 雄 (公 印 省 略)
沖 縄 周 産 期 ネットワーク 協 議 会
会 長 宮 城 雅 也 (公 印 省 略)

第 7 2 回 新 生 児 蘇 生 法 講 習 会 の 開 催 に つ い て

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、来る 11 月 25 日 (土) 沖縄県立中部病院において、標記講習会を開催致しますので、ご案内申し上げます。

本講習会は、多くの周産期医療関係者が標準的な新生児救急蘇生法を習得し、新たなガイドライン (2015GL) に対応するとともに、実際の臨床現場において活かすことを目的とした講習会となっております。

つきましては、貴院にて参加希望の方がおられましたら、別紙により来る 11 月 11 日 (土) までに本会宛 FAX (098-888-0089) にてお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

なお、該当者がいない場合でもその旨ご回報いただければ幸いに存じます。

当日は動きやすい服装でご参加いただきますようお願い申し上げます。

記

「第 7 2 回 新 生 児 蘇 生 法 講 習 会 (A コース)」

日 時：平成 29 年 11 月 25 日 (土) 12:00～18:00 (予定)
場 所：沖縄県立中部病院 (別館) 2 階 会議室 1～3
対 象 者：貴施設責任者あるいは、今後、貴施設に新生児蘇生法を広めてくれる人材 (医師・看護師等)
講 習 会 当 日 ま で に、新 生 児 蘇 生 法 テ キ ス ト に よ り 予 習 準 備 が で き る 方 (正 式 な 認 定 申 請 で す の で、あ る 程 度 の 準 備 が 必 要 で す。)
受 講 料：5,000 円
コ ー ス 名：新生児蘇生法専門コース (A コース)
予 定 受 講 者 数：18 名
使 用 テ キ ス ト：日 本 版 救 急 蘇 生 ガ イ ド ラ イ ン 2 0 1 5 に 基 づ く 新 生 児 蘇 生 法 テ キ ス ト
(メジカルビュー社発行；監修 細野茂春 3,800 円)
※書店やネットでの購入をお願いします。

※受講者の皆様には開催 3 日前までに当日のプログラムを FAX にてお送りいたします。

届かない場合はお問い合わせください。

沖縄県医師会業務 2 課：新垣
TEL:098-888-0087
FAX:098-888-0089
Mail:g2@okinawa.med.or.jp

沖縄県医師会業務2課 新垣 行
(FAX:098-888-0089)

第72回新生児蘇生法講習会受講申込書

施設名 _____

ふりがな _____

氏 名: _____

※ 下記の□にチェックを入れてください。

産科医日本周産期・新生児学会会員 はい いいえ

小児科医日本周産期・新生児学会会員 はい いいえ

助産師 看護師 その他 () 今回は不参加

施設名 _____

ふりがな _____

氏 名: _____

※ 下記の□にチェックを入れてください。

産科医日本周産期・新生児学会会員 はい いいえ

小児科医日本周産期・新生児学会会員 はい いいえ

助産師 看護師 その他 () 今回は不参加

以上の件につきまして、11月11日(土)までにご回報下さい。