平成30年8月7日

病院長・診療所長各位

鎌倉市医師会会長　井口　和幸
災害時医療担当理事　田邉　　巌

平成30年度死体検案研修会（基礎）の開催について

標記の件につきまして、日本医師会より通知がございましたので、ご案内申し上げます。参加をご希望される方は、別紙申込書にご記入いただき、9月18日（火）までに直接日本医師会へＦＡＸ（０３－３９４６－６２９５）にてお申込みください。（全４ページ）

日本医師会
会長　横倉　義武

平成30年度 死体検案研修会（基礎）の開催について

拝啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、平成26年6月に閣議決定された死因究明等推進計画では、全ての医師が基本的な検案の能力を維持・向上できるよう、大規模災害時や在宅死を想定した基礎的な検案に関する研修が求められております。

その一環として、日本医師会では平成24年度から行ってきた死体検案に関する基礎的な研修会を、平成26年度より厚生労働省死体検案講習会事業の委託に基づく死体検案研修会（基礎）として開催しており、本年度も別添の要領で開催することといたしました。

つきましては、貴会管下の会員または非会員を問わず、ご関心のある医師へのご周知のほど、よろしくお願い申し上げます。

なお、申し込みにつきましては、**平成30年9月18日(火)まで**に、【別紙】の申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みいただきたく存じます。

また本件につきましては、日本医師会ホームページ「医師のみなさまへ」→「医療安全・死因究明」コーナー（http://www.med.or.jp/doctor/anzen_siin/）にも掲載いたしますことを申し添えます。

敬具

平成30年度 死体検案研修会(基礎)
実施要領
―受講者募集のご案内―

主 催

日本医師会（平成30年度厚生労働省死体検案講習会委託事業）

受講対象者

医師（会員・非会員を問わず）

開催日時等

開催日	平成30年9月24日（月・祝）
開催時間	10時00分～17時30分
受付時間	9時00分より開始
開催場所	日本医師会館　1F大講堂 東京都文京区本駒込2-28-16 地図等は下記サイト↓を参照 http://www.med.or.jp/jma/about/access.html *JR山手線「駒込駅」南口より徒歩約10分 *東京メトロ南北線「駒込駅」出口2より徒歩約10分 *都営地下鉄三田線「千石駅」A3出口より徒歩約8分 **※車での来館はご遠慮ください。駐車できません。**
定 員	300名（先着順、定員に達し次第締切）
受講料	無料　（※宿泊費、交通費は各自のご負担となります。）
修了証	カリキュラムを全て受講し、修了要件を満たしたと判定された方には、後日（年度内目途）、修了証を発行します。
日本医師会 生涯教育制度 （任意）	本研修会の受講により、日本医師会生涯教育制度6単位の取得が可能です。（但し、希望者のみ） カリキュラムコード：9（1.5単位）、12（4.5単位） *ご希望の方は、受講申込書に必要事項を忘れずにご記入下さい。
申込締切り	平成30年9月18日（火）まで

申込方法

受講申込書（別紙）を、平成30年9月18日（火）までに、
日本医師会 医事法・医療安全課宛に、FAX(03-3946-6295)にてお申込みください。お申込み頂いた方には数日中に、【申込み受領証】をFAXもしくはE-mailでお送りいたします。【申込み受領証】は当日必ずお持ちください。
なお、受講申込書は、日本医師会ホームページにも掲載しております。

【お問い合わせ先：日本医師会 医事法・医療安全課　Tel 03-3942-6484（直）】

次第

進行：日本医師会 常任理事 城守　国斗

時 間	内 容
10:00	開講
10:00～10:05	挨拶（日本医師会 会長 横倉 義武）
10:05～10:35	死体検案に係る法令の概説、死体検案書の作成について （厚生労働省医政局医事課 課長補佐 江崎 治朗）
10:35～11:05	警察の検視、調査の視点から （警察庁選定の講師）
11:05～12:05	死体検案 総説 （日本法医学会 理事・教育研究委員会 委員長 島根大学医学部法医学講座 教授 竹下 治男）
12:05～13:05	休憩
13:05～14:05	死体検案の実際 （福岡県医師会 監事 大木 實）
14:05～15:05	救急における死体検案 （日本救急医学会 代表理事 横田 裕行）
15:05～16:05	在宅死と死体検案 （東京都監察医務院 院長 福永 龍繁）
16:05～16:15	休憩
16:15～17:25	死体検案における死亡時画像診断(Ai)の活用 （Ai 学会 副理事長 山本 正二）
17:25～17:30	閉講

（注：講義内容、講師等は当日までに変更になる場合がございます。）

別 紙

FAX：03-3946-6295

日本医師会 医事法・医療安全課 行

（※定員になり次第締切ります。予めご了承ください。）

平成 30 年度 死体検案研修会（基礎）受講申込書

【平成 30 年 9 月 24 日（月・祝）開催】

申込日：平成 30 年　　月　　日

基本情報 及び 受領証の送信先

※すべての項目にもれなくご記入ください。
申込み受付け後、数日中に FAX または Email にて【申込み受領証】を送信します。

医籍登録番号（６桁）						
フリガナ						
氏　名						
所属(医療)機関名						
診療科/部署/役職						
所在地(都道府県)	都道府県					
電話番号	（　　）　　—					
受領証送信先 FAX（又は）Email アドレス	（　　）　　—					
	@					

「修了証」の送付先

※カリキュラムを全て受講し、修了要件を満たしたと判定された方には、後日（年度内目途）、修了証を発行します。
お受取りが可能な送付先をご記入ください。

送付先	〒　　—
所属(医療)機関/部署	※勤務先への送付を希望される方のみご記入ください。
電話番号	（　　）　　—

日本医師会生涯教育制度 単位取得について

※本研修会の受講により、日本医師会生涯教育制度６単位の取得が可能です。（但し、希望者のみ）
カリキュラムコード：9（1.5 単位）、12（4.5 単位）

□ 希望する　　□ 希望しない

[希望する]に✓した方は、以下の必要事項をご記入ください。

性別	男性 ・ 女性
医師会加入の有無	会員 ・ 非会員 ※日本医師会に限らず都道府県・郡市区医師会のみへの加入の場合も「会員」を選択してください。
会員の場合 所属の医師会名	都道府県医師会　　郡市区医師会

※個人情報の取り扱いについて
ご記入いただいた個人情報および修了者名簿は、以下の目的以外には一切使用しません。
①本研修会および日本医師会生涯教育制度に係る業務　②都道府県医師会・郡市区医師会との情報共有