

岩手県立磐井病院

平成 29 年度 クリニカルパス大会

平成 30 年 2 月 9 日 (金) 18:00~19:40

岩手県立磐井病院 2 階多目的会議室

プログラム (予定)

講演

第 1 部 (18:00~18:30)

「産婦人科クリニカルパスの検討」(仮題)

院内関係部門

第 2 部 特別講演 (18:30~19:30)

座長 佐藤 耕一郎 (副院長・クリニカルパス委員会委員長)

「クリニカルパスを本当に知っていますか？使えていますか？～今あらためて学ぶ基礎と本質～」

講師：トヨタ記念病院 形成外科 科部長

岡本 泰岳 先生 (日本クリニカルパス学会 理事

同 企画・教育委員長)

- ※ 1. 日本クリニカルパス学会資格認定教育研修 1 単位が取得できます。
- ※ 2. クリニカルパス大会終了後、懇親会を予定しております。参加を希望される方は参加申込の際に併せて申込んでください。
【時間】20 時頃～、【会場】未定 (一ノ関駅付近)、【会費】3,000 円程度を予定
(詳細につきましては、参加者が確定したのちご連絡いたします。)
- ※ 3. プログラムは予定ですので一部変更となる場合があります。最新情報は病院ホームページに掲載しておりますのでご確認下さい。磐井病院ホームページ URL: <http://www.iwai-hp.com/>

【参加申込方法】

別紙パス大会参加申込書に記入の上、メールまたは FAX にてお申し込みください。

・メールで申し込まれる場合

申込メールアドレス：akira-fujiwara@pref.iwate.jp

別紙参加申込書を添付の上、件名に「2/9 パス大会参加申込」と必ず記載してください。

・FAX で申し込まれる場合

FAX 番号：0191-23-9691

参加申込期限：1/26 (金)

【お問い合わせ先】

岩手県立磐井病院 医事経営課 藤原 TEL:0191-23-3452 (代表)

岩手県立磐井病院クリニカルパス委員会
岩手県立病院医学会

【FAX 番号 : 0191-23-9691】

岩手県立磐井病院 医事経営課 藤原 行き

岩手県立磐井病院 平成 29 年度 クリニカルパス大会

(平成 30 年 2 月 9 日開催)

参加申込書

医療機関名	
所在地	〒 (-)
連絡先 (TEL)	
連絡先 (E-Mail)	

職種	参加者氏名	懇親会参加希望の有無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

※参加申込期限 : 1/26 (金)

【お問い合わせ先】
岩手県立磐井病院
医事経営課 藤原
TEL:0191-23-3452 (代表)
E-Mail:akira-fujiwara@pref.iwate.jp