

公益社団法人 日本小児科医会主催 第1回 小児救急研修会

●日時:2015年10月18日(日) 10:00~16:00(開場9:00)

●会場:全国町村会館

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-35 TEL.03-3581-0471

定員:150名(先着順)

受講料:会員10,000円、非会員15,000円

申込締切:2015年9月30日(水)

申込方法:裏面申込書にご記入のうえ、FAX送信をお願いします。

問合せ先:公益社団法人 日本小児科医会事務局

TEL.03-5308-7131 Mail:info@jpa-office.org

テーマ

- ①小児救急トリアージと小児一次救命処置(BLS)
- ②小児救急電話相談(#8000)の最近の動向と
小児救急電話相談電子化マニュアルの利用方法について

プログラム

- | | |
|-------------|---|
| 09:00~ | 開場 |
| 10:00~10:05 | 会長挨拶(日本小児科医会会長 松平隆光) |
| 10:05~11:05 | 1)小児初期救急診療におけるトリアージ
(日本小児科医会・小児救急医療委員会副委員長 市川光太郎) |
| 11:15~12:15 | 2)小児救急蘇生/小児一次救命処置
(順天堂大学浦安病院救急診療科 西山和孝) |
| 12:15~13:15 | 昼食 |
| 13:15~13:45 | 3)小児救急電話相談(#8000)の最近の動向
(日本小児科医会・小児救急医療委員会委員 桑原正彦) |
| 13:55~14:55 | 4)小児救急電話相談電子化マニュアルの利用方法について
(東京慈恵会医科大学小児外科診療部長 吉澤譲治) |
| 15:05~15:35 | 5)まとめ(日本小児科医会副会長 柳忠道) |

日本小児科医会「地域総合小児医療認定医」必須研修会 10単位

※申込締切:2015年9月30日(水)

公益社団法人 日本小児科医会主催 第1回 小児救急研修会 申込書

ふりがな		性別	生年月日	
氏名		男 ・ 女	西暦 月 (年 日 歳)
送付先	御勤務先 ・ 御自宅			
	〒			
	御住所			
ふりがな				
勤務先名				
電話番号				
FAX番号				
E-mail				
日本小児科 医会の会員	はい		いいえ	
	会員番号	A ・ B	入会を希望されますか	
			はい	いいえ

申し込み締め切りは、平成27年9月末日とさせていただきます。
 また会場の収容人数の関係で受講者数が150名に達しましたら、
 締め切らせていただきます。どうぞご了承下さい。
 申し込みされた方にはJSFIT株式会社(下記)より参加費の振り込み用紙をお送り致します。

◆FAX送付先

JSFIT 株式会社行

03-5200-5816