

# 児童虐待～医療関係者に知ってほしいこと～

安全な医療に向け、患者と医療提供施設との関係をより良好なものとし、信頼関係の構築を促進することを目的として研修会を開催します。

## ■ 日時 2019年7月4日(木)

午後6時00分開場 午後6時30分開演 午後8時30分終了予定

## ■ 会場 横浜市市民文化会館 関内ホール(大ホール)

横浜市中区住吉町 4-42-1 (\*案内図参照)

## ■ 対象 横浜市内の医療提供施設の医療関係者

会場収容人数の都合上、市内の医療関係者に限らせていただきます。

## ■ 内容

### ○午後6時35分～午後7時00分

「児童虐待～横浜市の現状と対策～」

横浜市こども青少年局こども家庭課

### ○午後7時00分～午後8時30分

「児童虐待～医療関係者に知ってほしいこと～」

講師 相田 典子氏

(神奈川県立こども医療センター・放射線科部長)



## ■ 申し込み方法：電子メールまたはFAXでお申し込みください。

メールアドレス [kf-anzenkensyu@city.yokohama.jp](mailto:kf-anzenkensyu@city.yokohama.jp)

FAX 番号： 045(663)7327

\*電子メールの場合は裏面の内容を記入してください。

\*FAXの場合は裏面の申込用紙を送信してください。

申し込みは原則先着順に受け付けます。定員(1,000名)に達した場合には、ご連絡をさせていただきます。

FAXでお申込みいただいた場合、受付済返信等は行っておりません。当日そのままお越しください。

主催 横浜市健康福祉局

共催 (公社)横浜市病院協会

(一社)横浜市医師会

(一社)横浜市歯科医師会

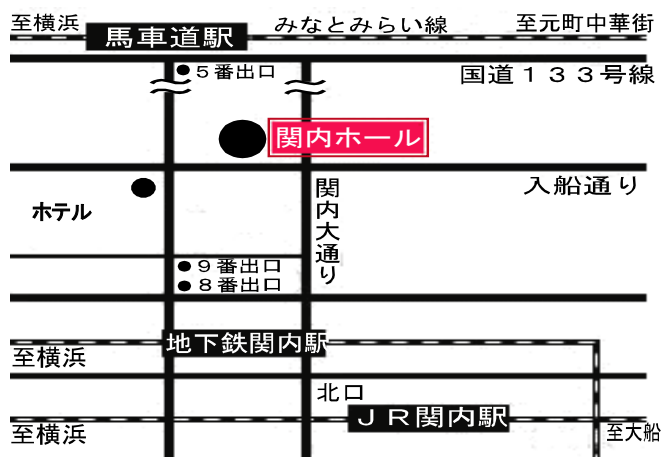
(一社)横浜市薬剤師会

(公社)神奈川県医師会

後援 (公社)神奈川県看護協会

問い合わせ先

横浜市健康福祉局医療安全課  
TEL. 045(671)3654



<第1回 横浜市医療安全研修会>

## 「児童虐待～医療関係者に知ってほしいこと～」

### 研修会参加申込書

#### 参加者名簿

氏名	* 職種	施設名	電話番号

\* 職種は、(医師・歯科医師・薬剤師・看護師・その他の医療技術職・事務職員・その他) から  
選択してご記入ください。

#### 質問事項

(当日は事前にいただいた質問を優先します。質問のある方は6月20日(木)までに送付ください。  
なお、いただいた全ての質問にお答えできないこともありますのでご了承ください。)


※ 定員(1,000名)に達するまでは、順番に申し込みを受け付けますが、会場の都合上、大勢での  
申込みの際には、人数調整をお願いする場合があります。また、申込みが定員を超えた場合にはご連絡を  
させていただきます。