

平成27年9月吉日

医療機関 各位

医療ガス安全・管理委員会 各位

一般社団法人 日本産業・医療ガス協会
北海道地域本部
本部長 曾我部 康

医療ガス保安講習会のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は医療ガス・医療ガス設備の安全な管理運営にご尽力下さいまして、誠にありがとうございます。

さて、一般社団法人日本産業・医療ガス協会北海道地域本部医療ガス部門は、医療ガス及び医療機器の生産・流通利用・消費等の改善、合理化、技術の向上ならびに保安の確保を図るとともに、医療ガス配管分野の設備の保守・管理、配管工事における事故防止に注力しております。

この度、北海道様、北海道医師会様、北海道看護協会様、北海道臨床工学技士会様のご指導を得まして、北海道の医療従事者のみなさまに、医療ガスの安全な取扱と医療ガス設備の保安の確保につきまして、医療ガス・医療ガス設備に関する講習会を開催いたすこととなりました。

講義内容は、北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課様より講師をお招きして、医薬品医療機器法に伴う医療ガスの内容や、取扱に関する法律に係る講話、又当協会技術担当者による医療ガスと医療ガス設備に関する基礎・保安と事故・対策の講義に加え、医療ガスの液体酸素と液体窒素の実演を行い、講習会に参加して戴く皆様に医療ガス関連の基本的な知識を習得して戴くことに致しました。

つきましては、医療機関の従事者の皆様へ、医療ガスの安全対策や平時の安全管理、さらに緊急時の対応等、皆様方の業務に対し、少しでも寄与できればと念じ、別紙実施要綱にもとづき「医療ガス保安講習会」を開催いたしますので、多忙中のところとは存じますが、趣旨をご賢察賜り、多くの皆様にご出席いただきますようお願い申し上げます。

後援 北海道・北海道医師会・北海道看護協会・北海道臨床工学技士会

受講対象者：医療機関の医療ガス取扱い担当者・医療ガス安全管理委員会担当者
医師・看護師・臨床工学技士・施設管理者・設備管理者・救急救命士等

敬具

JIMGA 北海道地域本部「医療ガス保安講習会」実施要綱

名 称	医療ガス保安講習会
主 催	一般社団法人 日本産業・医療ガス協会 北海道地域本部
後 援	北海道 北海道医師会 北海道看護協会 北海道臨床工学技士会
開催日時	平成27年10月21日(水) 13時30分～16時40分 受付開始 13時00分
開催場所	エア・ウォーター株式会社菊水研修センター 札幌市白石区菊水5条2丁目3番12号 電話 011-813-0371
交通機関	札幌市営地下鉄 東西線「菊水駅」徒歩8分 公共交通機関をご利用願います。(駐車場はございません)
受講者	医療ガス安全管理委員会関係者・医療機関における医療ガス取扱い担当者 医師・看護師・臨床工学技士・施設管理者・設備管理者・救急救命士等
講 師	北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課 一般社団法人 日本産業・医療ガス協会
受講料	3,000円/人 (税込み・振込手数料はご負担願います) ※事前に受講料の振込みをお願い致します

JIMGA 北海道地域本部「医療ガス保安講習会」プログラム

		時 刻	分	講 師
1	オリエンテーション	13:30～13:40	10分	JIMGA 北海道事務局
2	薬機法に伴う医療ガスと医療ガス設備	13:40～14:00	20分	北海道 医務薬務課
3	医療ガスと医療ガス設備の基礎・保安管理	14:00～15:00	60分	JIMGA 本部
4	休憩	15:00～15:10	10分	
5	医療ガスと医療ガス設備の事故と対策	15:10～15:50	40分	JIMGA 北海道技術委員
6	医療ガス容器等の取扱と医療ガスの実演	15:40～16:30	40分	JIMGA 北海道技術委員
7	アンケート記載・修了書授与	16:30～16:40	10分	
8	閉会予定	16時40分		

配布資料

プログラム・講習内容抄録・協会発行図書

<注意事項>

- ・医療ガス保安講習会を受講させる皆様は、事前に受講料の振込みをお願い致します。
- ・医療ガス保安講習会申込書・通知書は、持参してください。(受講番号記入表)

医療ガス保安講習会 申込書・通知書（北海道）

受講番号 NO _____

医療機関名 : _____

ご出席者氏名 : _____

ご連絡先 : TEL _____ FAX _____

平成27年10月9日（金曜日）までに、下記協会まで受講料を振り込み後に
FAXにてご返答いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

又、受講番号は協会にて記入の上、各出席者別にご連絡先に通知致します。

受講料：北洋銀行札幌駅南口支店 口座番号 普通3927275
一般社団法人 日本産業・医療ガス協会北海道地域本部
本部長 曾我部 康

<振込み受領書を下記に添付お願い致します>

尚、受講者には、講習終了後「修了書」を発行いたしますので、ご出席者のお
名前は正確にご記載願います。

また、複数名のご出席の場合は、お手数をお掛けいたしますが、コピーの上、
お一人1枚でお申込みお願いいたします。

<お申し込み先・お問合せ先>

一般社団法人

日本産業・医療ガス協会 北海道地域本部

電 話：011-212-2873

FAX：011-232-3964

事務局 庄子・石山