

【会場参加申込書】

★今回は、会場参加のみとなっております。

この申込書に記入しFAXでお申し込みください。

市立ひらかた病院 医療相談・連携室 FAX：0120-927-154

市立ひらかた病院 地域医療連携懇談会

11月8日（土）15時～17時 市立ひらかた病院2階講堂

テーマ「ペイシエントハラスメント」

お名前	フリガナ	職種	医師・看護師
			コメディカル・事務 その他（ ）
機関名		電話番号	
		FAX 番号	

【参加される方へのお願い】

お申し込みの際に以下のアンケートへご協力をお願いします。時間の許す範囲で講演内容に盛り込むとともにパネルディスカッションに活用させていただきます。

《アンケート》

Q1. ペイシエントハラスメント対応について疑問に感じていることや確認したいことをご記入ください。

Q2. 実際に対応、経験した「ペイシエントハラスメントと思われる事例」「ペイシエントハラスメントとして対応に悩んだ事例」等がありましたら、必要時匿名化の上概要をご共有ください。実体験がない場合は、想定される事例でも結構です。

※複数のご参加の場合は、参加申込書をコピーしてご利用ください。

※参加の確定状況は、FAXでお知らせしますので、必ずFAX番号の記入をお願いします。

※新型コロナウイルスの感染状況に応じて、講演を中止する場合がございますので、必ず連絡先のお電話番号の記入をお願いします。なお、個人情報の取り扱いには十分配慮し、適切に対処いたします。

※先着順となるため、参加希望の場合はお早めにお申し込みください。

※定員数に達した時点で受付は終了とさせていただきます。