

熊産婦医会発第13号

令和4年8月29日

産婦人科施設長 各位

熊本県産婦人科医会

会長 伊藤 昌春

令和4年度第1回日本母体救命システム普及協議会
ベーシックコース in 熊本（ご案内）

日本母体救急システム普及協議会（J-CIMELS）は妊産婦死亡の更なる減少をめざし、産科医療に関連する医療者に救急処置などを普及するために設立した組織です。

標記コースを下記の通り開催いたしますので、貴施設にて受講希望の方がおられましたら、別紙によりお申込み下さい。希望者が複数の場合は申込書をコピーしてお使い下さい。申込確認後「受付完了」をメールで返信いたします。

なお、詳細については、受講者決定後にお知らせいたします。

コース概要

○ベーシックコース

書籍「母体急変時の初期対応」に基づき、妊産婦、産褥婦の特殊性を考慮した心肺蘇生法等を含み実践的トレーニング（産後の出血性ショック、肺塞栓症、脳血管障害などの場面を設定し、各疾患での母体救命処置の実技等）が行われます。

記

日時：令和4年11月20日（日） 午後1時30分～午後5時00分

場所：熊本県医師会館（熊本市中央区花畑町1番13号 096-354-3838）

募集人数：18名

受講資格：本会会員医師、助産師、看護師

（過去に受講したことのない医師、助産師、看護師）

申込方法：別紙申込用紙 メール（k-nitibo@themis.ocn.ne.jp）またはFAX（096-322-3385）

申込期限：令和4年9月26日（月）まで

受講料：15,000円

その他、登録料3,000円（受験料、登録管理料、認定料）が別途かかります

受講可否：令和4年10月14日頃までにメールまたは郵便にてご連絡いたします。

熊本県産婦人科医会

〒860-0806 熊本市中央区花畑町1番13号

TEL 096-354-3838 FAX 096-322-3385

E-mail : k-nitibo@themis.ocn.ne.jp

申込年月日 令和4年 月 日

日本母体救命システム普及協議会
ベーシックコース in 熊本 (申込書)

(ふりがな)

氏 名 _____ 性別 男性 女性

生年月日 _____年 _____月 _____日 (西暦で記入)

医療機関名 _____

診 療 科 _____

職 種 _____

住 所 〒 _____

電話 (当日連絡がつくもの) _____

メールアドレス (PDF ファイル受け取り可能なアドレス)

_____ @ _____

※楷書で丁寧に記入ください。

数字1 (いち) やアルファベットのI (エル) I(アイ)等ふりがなを記載ください。

※受講に必要な資料等が届きます。勤務先等のメールアドレスではなく個人のアドレスを
ご記入ください。

※docomo(docomo.ne.jp)やau(ezweb.ne.jp) のメールアドレスを利用する場合は、
メールを受け取れるように設定してください。

*受講決定については10月14日頃までにメールまたは郵便にてご連絡いたします。

*本申込書に記入の上、FAX 又はメールにて9月26日までにお申込み下さい。

熊本県産婦人科医会事務局

Mail : k-nitibo@themis.ocn.ne.jp / FAX : 096-322-3385