（様式　更4）

医療安全研修の開催について

施設内で、定期的に行われている医療安全研修についての報告

実施期間（　　　年4月1日～　　　年3月31日）

※**申請前年度の実績を記載して下さい。**

※開催日時、研修会テーマ、議題などが掲載されている**プログラム等（コピーで可）を添付**して下さい。**プログラム等の添付は1つの開催について**で結構です。

例 2010年　　○　月　○　日開催　　　　　　　プログラム内容

　　　　年　　　　月　　　日開催

　　　　年　　　　月　　　日開催

　　　　年　　　　月　　　日開催

　　　　年　　　　月　　　日開催

　　　　年　　　　月　　　日開催