

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 )

※前年度の実績をご記入下さい。

※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。

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