特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2026年度 医療安全分科会（Web 開催）の御案内

テーマ：2026年の義務化を踏まえ、これからの医療安全管理者に必要な力

2026年 4 月より医療安全管理者の配置義務化が進む中、医療機関には、これまで以上に組織的な医療安全体制の構築が求められている。近年の医療安全は、事故対応やインシデント分析だけでなく、安全文化の醸成、心理的安全性の確保、多職種による情報共有、DX 活用、Second Victim 支援など、より包括的な取り組みへと広がっている。

本分科会では、医療安全を取り巻く最新動向や海外の Patient Safety の考え方を踏まえ、組織統括、記録整備、スタッフ支援、多職種連携など、これからの医療安全管理者に必要な視点と実践力について議論し、今後の医療安全活動につなげることを目的とする。

なお、本プログラムをすべて受講された方に参加証明書を発行します。定員が限られておりますので、ぜひお早めに申込みをお願い申し上げます。

日本医療マネジメント学会理事長　宮﨑　久義
医療安全委員会委員長　坂本　すが

〇日　時　2027年 1 月30日（土）8：30～16：00

〇場　所　Web 開催（Zoomを利用）

〇プログラム

8:30　受付開始

9:00～ 9:10 開会　日本医療マネジメント学会理事長　宮﨑　久義

9:10～10:00 基調講演　医療安全施策の動向
厚生労働省医政局医療経営改革課 医療安全推進・医務指導室 医療安全対策専門官　香取美佐子

10:00～11:00 講演 1　医療事故事例の収集・分析から情報提供へ
公益財団法人日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部部長　坂口　美佐

11:00～12:00 講演 2　医療安全管理者配置義務化に伴う組織統括とリーダーシップのあり方
～管理者研修企画から～
公益財団法人日本医療機能評価機構 教育研修事業部部長　遠田　光子

12:00～13:00 昼食

13:00～14:00 講演 3　記録を活かして安全文化と医療の質を育てる
－安全活動と医療記録の整備・活用の実際－
地方独立行政法人長野市民病院 副院長 兼 看護部長　下谷由紀子

14:00～15:00 講演 4　医療安全とスタッフのモチベーションを支える組織風土とは
－海外と日本の事例から－
シビリンク プロジェクトリーダー/国際 EAP 協会 日本支部 理事　下田　　彬

15:00～16:00 総括　これからの医療安全管理者に必要な力
三重大学医学部附属病院 医療安全管理部教授　兼児　敏浩

16:00　閉会　日本医療マネジメント学会医療安全委員会委員長　坂本　すが

（申込方法は裏面参照）

募　集　要　項

〇会　　費　5,000円（但し、学会非会員　10,000円）

〇定　　員　100名（定員を満たし次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込み下さい）

〇受付期間　2026年 9 月 4 日（金）～2026年12月11日（金）

〇申込方法　①右の QR コード、もしくは下記 URL よりお申込みください。
https://forms.cloud.microsoft/r/Frj2pnQpcu
②スマートフォン・パソコン（電子機器）でのお申し込みが難しい場合は、下記の申込書に必要事項をご記入のうえ FAXで 事務局（FAX：096-359-1606）にお送り下さい。

・当方において①もしくは②の方法での申込を確認しましたら、受付番号を付した返信をメールでお届け致します。その返信がお手元に届き次第、最寄りのゆうちょ銀行または郵便局から振込口座に会費を御入金下さい。払込票の通信欄には分科会名、参加者名を必ずご記入下さい。
・返金、当日申込みは行いませんのでご了承下さい。
・本学会入会の手続きは下記本学会事務局へお問い合わせ下さい。
（年会費　医師・歯科医師 10,000円、医療スタッフ・福祉・一般 7,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続は可能です。

〇注意事項　・１回限りの配信となります。後日のオンデマンド配信はございません。
・お申込者本人のみ参加・視聴いただけます。
・録音・録画・スクリーンショット等は、禁止といたします。
・ネットワーク環境が安定した場所からご参加下さい。

〇会費振込先　**郵便振替**
口座番号：０１７９０－６－１３３０４１
加入者名：**日本医療マネジメント学会分科会**
※払込票の通信欄へ分科会名、参加者名をご記入下さい。
※領収証は、「振替払込請求書兼受領証」をもって代えさせていただきます。

〇問い合せ先　日本医療マネジメント学会事務局
〒860-0806
熊本市中央区花畑町 1-1　大樹生命熊本ビル 3 階
TEL 096-359-9099　　FAX 096-359-1606
E-mail　office@jhm.or.jp
URL https://jhm.umin.jp/

【2026年度 医療安全分科会 申込書】

FAX 096-359-1606

日本医療マネジメント学会事務局　2026年度 医療安全分科会 係 行き

フリガナ		勤務先	
御氏名			
役　職 または所属部署		職　種	医師 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ 他（　　）
連絡先	〒（　　－　　） どちらかに〇 （勤務先 ・ 自宅）		
	TEL		FAX
	E-mail （必須）	※参加 URL をお送りしますので、必ずご記入をお願いします。	
会員区分	※どちらかに〇をつけてください 学会会員 ・ 学会非会員	学　会 会員番号※	※学会会員番号は、封筒表面の宛名ラベルに印字されている氏名の下の 8 桁の数字です。
参加証明書	※どちらかに〇をつけてください 要 ・ 不要		

※申込書はお一人につき 1 枚でお願いします。二人以上でお申込の場合はコピーして御使用下さい。
※返信到着後 5 日以内に会費をお振り込み下さい。
（お申し込み後 2 週間以上経っても、受付番号を付した返信のメールが届かない場合には、上記本学会事務局までご連絡をお願いします。また、学会会員を優先するために学会非会員の方への返信は少し遅れることがございます。御了承ください。）
※申込締切は　**2026年12月11日（金）**　※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。