

令和7年9月5日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

「令和7年度 災害医療基礎（初級）研修会」の開催案内

災害時における被災患者への適切な医療提供を目指し、トリアージ手法など必要な知識の伝達を目的として、本会では標記研修会を下記にて開催します。

つきましては、貴会会員にご周知賜りたく存じますので、ご高配方お願い申し上げます。

記

日 時：第1回 令和7年11月10日（月）14:00～16:00※

第2回 令和8年1月22日（木）14:00～16:00※

（※各回の講義・実習内容は同じ）

会 場：大阪府医師会館 4階大会議室

主 催：大阪府医師会（大阪府委託事業）

対 象：会員医療機関の医師・看護師など医療従事者

参加費：無料

申込み：QRコードかFAXにて応募 10月10日（金）締め切り。

（FAXの場合は、別紙受講申込書に記入の上、FAX返信ください）

定 員：各回48名 定員を超えた場合は抽選。受講可否は後日メール連絡。

内 容：1. 講 演

（1）「知っててよかった災害医療の基礎知識」

大阪急性期・総合医療センター 救急診療科 主任部長 藤見 聡 氏

（2）「災害時における市区町村保健医療福祉活動」

厚生労働省 DMAT 事務局

松田 宏樹 氏

2. 実技講習 「トリアージ訓練」

申込



受 講 申 込 欄

受講希望日 講義・実習内容は同じ (希望に○)	第1回 令和7年11月10日（月）	
	第2回 令和8年1月22日（木）	
	どちらでもよい	
ふりがな 氏名	(姓) (名)	
職種（該当に○印）	医師 ・ 看護師 ・ その他（ ）	
所属医療機関名	所属医師会： 医師会	
電話番号/FAX 番号	(電話番号) / (FAX 番号) /	
mail アドレス※必須		

大阪府医師会 救急災害医療課 行 FAX:06-6765-3633 (☎:06-6763-7003 西原)