救急医療機関管理者 様

札幌市保健福祉局保健所 医療政策担当部長

## 令和元年度看護師救急医療業務実地修練に係る受講者の募集について

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

また、日頃から本市の救急医療に対して、多大なる御理解、御協力を賜っておりますことを、厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、厚生労働省より北海道保健福祉部を通して、救急告示医療機関等に勤務する看護師を対象として、下記の研修を行う旨の通知がありました。

つきましては、貴医療機関に受講希望者がいらっしゃいましたら、ファクシミリまたは 電子メールにより受講申込書を下記担当者あて御提出いただきたく、お願い申し上げます。 なお、定員の関係で、お申込みをいただいても受講できない場合がありますので、あら かじめ御了承願います。

また、受講に要する経費については、各医療機関の御負担となりますので、よろしくお願いいたします。

記

1 研修内容

令和元年度看護師救急医療業務実地修練

2 実施要領・受講申込書等

札幌市公式ホームページからご確認ください。

http://www.city.sapporo.jp/hokenjo/f4imuyaku/f77tuuti/tuutilistimu/31.html

3 提出期限

令和元年7月19日(金)

- ※北海道保健福祉部が設定する申込期限が極めて短いため、本市への提出期限も短くなっております。何卒御了承願います。
- 4 提出書類
  - 受講申込書
  - ・受講者推薦名簿 ※同一施設で複数名の希望があった場合のみ提出願います。

担当: 札幌市保健福祉局保健所

医療政策課医療企画係:齊藤

〒060-0042 札幌市中央区大通西 19 丁目 TEL: 011-622-5162 FAX: 011-622-5168 電子メール: gqiryou@city. sapporo. jp