第25回日本精神科救急学会学術総会　教育研修コース

「災害拠点精神科病院機能訓練」

教育研修コース　受講申込書（申し込みは下記へE-mail）

送付日：　　年　　月　　日

DPAT事務局担当者宛

E-mail：　[training@dpat.jp](mailto:training@dpat.jp)

申込〆切：平成29年9月15日迄

1.研修を受講する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名 |  |
| 医療機関名 |  |
| 機関担当者所属部署 |  |
| 機関担当者名 |  |
| 機関担当者連絡先（電話） |  |
| 機関担当者連絡先（E-mail） |  |

2.参加者（日本精神科救急学会正会員である方は、氏名の前に○をつけて下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所　属 | 役　職 | 職　種 | DPAT研修  受講の有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※DPAT研修とはDPAT事務局が主催するDPAT研修又は先遣隊研修

3.研修時に持参していただくもの

|  |
| --- |
| ①病棟（主に新規患者を受入れる1病棟）及び外来の見取図を各A1サイズで準備（手書き可）  　・ライティングシートや模造紙に手書きで準備いただいても構いませんがサイズはA1程度でお願いします。  ②病院敷地及び施設内の全体がわかる写真や図　等　A4～A3サイズ程度  ③精神科各病棟の保護室と個室数、10月末時点の全病棟の空床状況  ④職種別の全職員数（医師（指定医含む）、看護、コメディカル、事務等） |

研修当日の持参品　①・②の見本

①外来の見取図　見本



①病棟の見取図　見本



②病院敷地及び施設内の全体がわかる写真や図　見本

