

福島災害医療セミナー —被ばく医療応用コース—

第27回 平成29年 8月4日(金)～5日(土), ※6日(日)

第28回 平成29年 10月27日(金)～28日(土), ※29日(日)

場所: 福島県立医科大学(福島市光が丘1)

定員

各回 12名

対象

- ★平成27年度福島災害医療セミナー(県内医療従事者コース)を受講された方
- ★第17・18・20・21・25回福島災害医療セミナー(被ばく医療基礎コース)を受講された方
- ★第26回福島災害医療セミナー(被ばく医療基礎コース)を受講予定の方

プログラム予定

※変更の可能性あり。

- 1日目 講義「急性被ばく症候群と放射線事故の歴史」「被ばく・汚染傷病者医療対応」
実習「体表面スクリーニング実習」「汚染検査実習」
- 2日目 実習「緊急被ばく医療実習」、机上演習「被ばく医療機関における放射線事故対応」
- ※3日目 講義「双葉消防の活動」、見学「被災地見学(楢葉町・富岡町・大熊町等)」
- ※3日目はオプション研修を予定しています。(希望者のみ・参加費実費・オプション研修のみの参加は不可)

申込み方法

下記申込書項目をご記入の上、FAX、E-mail またはホームページよりお申し込みください。

●申込〆切

第27回: 平成29年6月29日(木)必着

第28回: 平成29年8月21日(月)必着

お申込み後、概ね3日以内に受付受理メールをお送りします。
メールが届かない場合は、当センターまでお電話ください。

●申込み・お問合せ先 / 公立大学法人福島県立医科大学 災害医療総合学習センター

〒960-1295 福島市光が丘1番地 電話 024-547-1488 FAX 024-547-1557 E-mail ecdm@fmu.ac.jp



※お申し込みが定員を超えた場合には受講を調整させていただきます。申込〆切後、申込者全員に受講の可否の御連絡をいたします。

申込書 FAX 番号 024-547-1557

必ずどちらかにチェックを入れてください

第27回

第28回

ふりがな		E-mail ※変更があればご記入をお願いします。
お名前		
勤務先	※変更があればご記入をお願いします。	受講されたコース (例: 県内第4回、第20回セミナー等)
ご住所	〒 ※変更があればご記入をお願いします。但し、県内医療従事者コースを受講された方はすべてご記入ください。 〔自宅・勤務先〕	携帯電話 ()

公立大学法人 福島県立医科大学 災害医療総合学習センター

〒960-1295 福島市光が丘1番地 電話 024-547-1488 FAX 024-547-1557