

2019年4月1日

第69回「産科医療補償制度再発防止委員会」の開催について

標記会議を下記の通り開催いたします。

傍聴を希望される方は下記4の傍聴要領によりお申し込みください。

記

1. 日 時 : 2019年4月22日（月）16:00～18:00
2. 場所 : 日本医療機能評価機構 9階ホール
〒101-0061 千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル
3. 議 題 : (1)「第10回 産科医療補償制度 再発防止に関する報告書」の審議について
(2) その他
4. 傍聴要領
 - (1) 会場設営の関係上、予めご連絡いただきますようお願いいたします。
 - (2) 下記のとおり、FAXでお申し込みください。
(電話、電子メール等FAX以外でのお申し込みはご遠慮ください。)
 - ・ 記載事項：氏名、職業（所属先）、連絡先住所又は所在地、連絡先電話及びFAX番号
 - ・ 標題として：「産科医療補償制度再発防止委員会傍聴希望」と記載
 - ・ FAX送信先：03-5217-2334（産科医療補償制度運営部宛）

※車椅子をお使いになれる方はその旨お書き添えください。
また、介助の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前も併せてお書き添えください。
※複数名お申し込みの場合も、お一人ずつの記載事項をお書きください。
 - (3) 申込み締切：2019年4月15日（月）の17時とします。
 - (4) 傍聴を申し込まれた方につきましても、席の数に限りがあることから、希望者多数の場合は抽選といたしますので、傍聴をお断りさせていただくことがございます。
 - (5) お断りさせていただく場合は、2019年4月16日（火）中にFAXにてご連絡させていただきますので、傍聴申し込みの際に必ず FAX 番号を記入していただきますようお願いいたします。
 - (6) 当日は会議開始時刻の30分前より受付を開始いたします。
 - (7) 別紙「傍聴される方への留意事項」を遵守してください。遵守されない場合は、ご退場いただくことがあります。

（照会先）

公益財団法人日本医療機能評価機構 産科医療補償制度運営部
電話：03-5217-2374（担当：長谷）

(別紙)

傍聴される方への留意事項

会議の傍聴にあたり、次の留意事項を遵守してください。

これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。

1. 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
2. 携帯電話等の電源は必ず切って傍聴してください。
3. 写真撮影やビデオカメラ・テープレコーダー等の使用はご遠慮ください。ただし、写真撮影は冒頭のみ可とします。
4. 静粛を旨とし、意見聴取の妨害になるような行為は慎んでください。
5. 意見聴取における言論に対し賛否を表明し、又は拍手をすることはできません。
6. 会議開始後は、新聞又は書籍の類を閲覧することはご遠慮ください。
7. 会場での飲食及び喫煙はご遠慮ください。
8. 銃器その他の危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他、秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
9. その他、委員長及び事務局職員の指示に従うようお願いいたします。

以 上