

第 11 回フォーラム 発表申込みについてのお願い

貴院において取り組まれた改善事例をご発表になる場合は、下記の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記宛先へファックスにてご連絡ください。なお、発表は会員の方々（施設会員に所属する職員と個人会員）に限らせていただきますので、未入会の方はこの機会に是非ご入会くださいますようお願いいたします（申込み方法は協議会ホームページ <http://www.tqmh.jp/> をご覧ください）。

演題は医療安全全国共同行動の＜8つの行動目標＞に関連した改善事例、QCストーリーなどを用いた小集団での改善活動事例、病院において改善活動を組織的に展開している事例を幅広く募集いたします。

発表はすべて Windows の PowerPoint、ファイルサイズは 5MB 以内 でお願います。写真などは大きさや解像度を落としていただき、容量を下げてください。動画（ビデオデータ）、音声は使用できませんので、ご了承ください。

申込み締切は 7月31日(金) といたします。事例内容は原稿用紙 4 枚以内で、提出締切りは 8月11日(火) です。詳しい作成内容などはお申し込み後、ご連絡いたします。

発表申し込みについてのお問い合わせは、要旨集作成担当の PL 病院 北島、もしくは日浦（☎0721-23-7806）までお願いいたします。

《参考》事例発表 約 100 演題：発表 10 分・質疑+講評 4 分 合計 14 分

発表に伴う著作権の扱いについてのお願い

- ①発表用に提出された要旨原稿・ppt 資料などは『医療のTQM推進協議会（以下、協議会）』がフォーラムの記録として保存し、優秀賞を受賞された発表については、協議会ホームページ及び『NewsLetter』にて紹介させていただきます。
- ②フォーラムの発表は当日ビデオ撮影いたしますので、あらかじめご了承ください。ビデオデータはフォーラム用記録として保存し、要望があった場合は、改善活動の啓発のため実費にてお分けいたします。
- ③上記以外の目的で使用する場合は、改めて承諾を得ます。

以上の扱いについて、承諾の可否を『著作権の扱い』欄にご記入ください。

Fax	0721-25-9405	フォーラム事務局 要旨集作成担当 PL 病院		
病院名				
フリガナ				
施設代表者氏名	役職			
所在地	〒 _____			TEL () -
連絡 ご担当者	フリガナ		部署	
	氏名		役職	
	TEL	() -	Fax	() -
	e-mail			
チーム名/ サークル名		所属部門	医師・看護・医療技術・管理・事務・ サービス・その他 ()	
フリガナ				
発表テーマ				
発表種別 (✓してください)	<input type="checkbox"/> 医療安全全国共同行動＜8つの行動目標＞に基づいた改善活動 <input type="checkbox"/> QCストーリーなどを用いた小集団での改善活動 <input type="checkbox"/> 組織的に展開している改善活動（QC推進事務局や委員会の活動など）			
活動概要				
発表者	フリガナ			
	氏名	(男・女) 部署		
Power point のバージョン	2000	XP/2002	2003(事務局推奨)	著作権の 扱い
	(Powerpoint2007は不可。 当日のOSはWindows XPになります。)			<input type="checkbox"/> 諾 <input type="checkbox"/> 否