

平成 29 年 1 月 30 日

福島県診療放射線技師会
会長 新 里 昌 一 様

福島県医師会
会長 高 谷 雄 三



福島県医師会死体検案研修会開催のご案内

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の会務運営に種々ご協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当会では、東日本大震災の経験から、大規模災害発生の際における検案体制構築の必要性や死因究明、身元確認の重要性が認識されてきていることから、死体検案業務に関する認識を深めていただくため、下記により標記研修会を開催することといたしましたのでご案内いたします。

つきましては、貴会会員に多数参加いただきたく広くお知らせくださいますようお願いいたします。

なお、研修会に参加ご希望者がおりましたら、別紙様式により 2 月 20 日（月）までに FAX で直接、福島県医師会あてにお申込みいただくようご高配くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時：平成 29 年 3 月 5 日（日）午後 2 時～4 時 30 分
2. 場 所：ホテルハマツ 3 階 郡山市虎丸町 3-18 TEL024-935-1111
3. 定 員：150 名
4. 内 容：講演

（1）「警察における死体取扱状況について（仮題）」

福島県警察本部刑事部捜査一課検視官室長 保 志 直 孝 氏

（2）「臨床医のための死体検案の知識（仮題）」

福島県立医科大学医学部法医学講座教授 黒 田 直 人 先生

（事務担当：総務課 阿部（徹） Tel 024-522-5191 / Fax 024-521-3156）

福島県医師会 総務課 行
FAX 024-521-3156

福島県医師会 死体検案研修会 参加申込

(平成 29 年 3 月 5 日開催)

申込日：平成 29 年 年 日

1. 所属機関名：_____

2. 氏 名：_____

3. 役 職 等：_____

4. 連絡先電話番号：_____

5. FAX番号：_____

備考_____
