

セミナーのお申し込み方法

旧ホームページからの主な変更点

セミナーやジャーナルをお申し込みになる場合、ご注意ください。

	旧ホームページ	新ホームページ	参照
申込フォームの入力方法	一部（病院名等）、自動的に表示されていました	全て手入力が必要となります	p.4 項目 11
申込フォームの入力項目		ログイン時に使用する「ログイン ID」が、新たに入力必須項目として追加されました	p.5

❗ 会員病院以外の方は「6.「セミナー」の「セミナー一覧」をクリックしてください。」から操作してください。

1. ログイン ID とパスワードをご用意ください（会員病院のご担当者の方宛に事務局から書類で通知しています）。
2. ホームページにアクセスしてください（<https://www.psp-jq.jcqhc.or.jp/>）。
3. 「ログイン」ボタン（画面右上）をクリックしてください。



4. ログイン ID とパスワードを入力し、「ログイン」ボタンをクリックしてください。

ログイン

ログインIDとパスワードを入力し、「ログイン」ボタンをクリックしてください。

ログインID
パスワード

☐ ログイン状態を保存する

ログイン

※パスワードをお忘れの方は[こちら](#)
※入会を希望される方は[こちら](#)
※ログインID がわからない場合は施設のご担当職員にお問い合わせください。

5. ログインすると、画面右上の表示が変わります。

PSP 公益財団法人 日本医療機能評価機構
認定病院患者安全推進協議会

ようこそ! [ユーザー名] さん お問い合わせ ログアウト

TOP 協議会案内 セミナー ジャーナル 活動成果 事務手続き

認定病院患者安全推進協議会

詳しくはこちら

☒ 認定病院の有志 が主体となり
 ☒ 患者安全の推進 を目的として
☒ 評価機構内に事業化 された協議体です。

6. 「セミナー」の「セミナー一覧」をクリックしてください。

PSP 公益財団法人 日本医療機能評価機構
認定病院患者安全推進協議会

ようこそ! [ユーザー名] さん お問い合わせ ログアウト

文字サイズ 標準 拡大 検索キーワードを入力する

TOP 協議会案内 セミナー ジャーナル 活動成果 事務手続き

認定病院患者安全推進協議会

☒ 認定病院の有志 が主体となり
 ☒ 患者安全の推進 を目的として
☒ 評価機構内に事業化 された協議体です。

新着情報 セミナー

新着情報 RSS

2016年03月16日(水) お知らせ ホームページをリニューアルしました
 2016年03月11日(金) セミナー 第1回 施設・環境・設備安全セミナー(5/11)を開催します
 2016年01月23日(土) 活動成果 「開催報告」チーム医療研修会を開催しました
 2016年01月12日(火) セミナー 全体フォーラムを開催します

7. 参加したいセミナーをクリックしてください。



8. 各セミナーの開催をご案内するページが開きます。

（「ダウンロード」をクリックすると、開催案内（チラシ）を確認できます。）

9. 「お申し込み」ボタンをクリックしてください。



10. セミナー内容をご確認の上、サイト下部の「申込」ボタンをクリックしてください。

平成28年度 第1回 施設・環境・設備安全セミナー（会員病院対象）							
認定病院患者安全推進協議会では、医療現場の職員と建築の専門家両方の立場から、患者安全のために必要な施設・環境・設備に関する知見の共有や多くの医療機関で陥っている課題を検討し、安全な施設環境を実現することを目的に、平成27年度から「施設・環境・設備安全部会」の活動を開始しています。去る12月に東京で開催したセミナーには、多くの事務系職員および医療安全管理者などの医療職の方々にご参加いただきました。 ご好評につき、このたび、大阪でも施設・環境・設備安全セミナーを開催することが決定いたしました。安全な施設環境に関して日頃課題をお持ちの皆様、ぜひご参加ください。会員病院同士で取り組みを情報共有し、この問題を考えたいと思います。							
開催概要 <table border="1"> <tr> <td>開催形態</td> <td>セミナー</td> </tr> <tr> <td>開催期間</td> <td>平成28年5月11日(水) 13:00～17:00</td> </tr> <tr> <td>申込期間</td> <td>平成28年3月11日(金)～</td> </tr> </table>	開催形態	セミナー	開催期間	平成28年5月11日(水) 13:00～17:00	申込期間	平成28年3月11日(金)～	注意事項 （4月22日の時点で満席になっていない場合、1会員病院あたりの参加可能人数を引き上げ、追加申込をお受けします。ご案内は、協議会ホームページにて行います。） ※1申込につき1名様の登録となっております。2名様お申込の場合は、2回登録をお願いします。 ※先着順です。定員に達し次第、終了いたします。
開催形態	セミナー						
開催期間	平成28年5月11日(水) 13:00～17:00						
申込期間	平成28年3月11日(金)～						
 申込							
C-01 セミナー(改善支援-PSP等)							
お問い合わせ 公益財団法人日本医療機能評価機構 評価事業推進部 山崎・古川 TEL: 03-5217-2326 FAX: 03-5217-2331 E-mail: p0031_info_psp_office@jcgqc.or.jp 〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 東洋ビル https://www.psp-jq.jcgqc.or.jp/							

11. 必要事項を入力してください。※は入力必須事項です。

平成28年度 第1回 施設・環境・設備安全セミナー（会員病院対象）	
申込者情報入力 以下の項目に必要事項をご記入後、「次へ」ボタンをクリックしてください。 ※印の項目は入力必須項目です。必ずご記入ください。	
利用規約について	サイトの利用規約 第1条（利用規約） この利用規約（以下「本規約」という。）は、公益財団法人日本医療機能評価機構（以下「当機構」という。）が運営するセミナー申込、書籍等の購入及び審査の申込等に関するWebシステムであるこのサイト（以下「本サイト」という。）のサービス（以下「本サービス」という。）を利用する場合に必要な事項を定
ログインID※	半角英数字
利用規約の同意について※	☐ 同意する
病院名※	全角(例 医療法人はなまる会 にここ病院)
病院名(フリガナ)	全角カタカナ(例 イリウホウジ ンハナムルカイ ニコニコホウイン)

＜参考＞ お申し込み時に入力が必要な項目一覧

※セミナーによっては一部変更して運用する可能性があります。予めご了承ください。

	項目名	必須	文字種	備考	入力例
1	利用規約の同意について	必須			(ラジオボタン)
2	病院名	必須	全角		医療法人はなまる会 にここ病院
3	病院名 (フリガナ)		全角カタカナ		イリョウホウジンハナマルカイ ニ コニコビョウイン
4	申込者 部署・職名	必須	全角		看護部 部長
5	申込者 氏名	必須	全角		山田 太郎
6	申込者 氏名 (フリガナ)	必須	全角カタカナ		ヤマダ タロウ
7	郵便番号 (〒)	必須	半角数字のみ		101-0061
8	都道府県	必須			東京都
9	住所	必須			千代田区三崎町 1-4-17 東洋ビル
10	代表電話番号	必須	電話番号形式のみ		03-5217-2320
11	内線番号(申込者)		半角数字のみ		1111
12	代表 FAX 番号		電話番号形式のみ		03-5217-2327
13	申込者連絡先 (直通電話)		電話番号形式のみ	※直通電話があれば入力	03-5217-2326
14	申込者連絡先 (直通 FAX)		電話番号形式のみ	※直通 FAX があれば入力	03-5217-2331
15	E-mail アドレス (申込者)	必須	E-mail アドレスのみ		user@jqhc.or.jp
16	E-mail アドレス (申込者) (確認用)	必須	E-mail アドレスのみ		user@jqhc.or.jp
17	参加者 部署・職名	必須	全角	※担当者と参加者が同じ場合でもご登録ください	看護部 部長
18	参加者 職種	必須	全角		看護師
19	参加者 氏名	必須	全角		山田 太郎
20	参加者 フリガナ	必須	全角カタカナ		ヤマダ タロウ
21	資料送付・各種情報案内を希望しますか	必須			(ラジオボタン)
23	会員病院 ログイン ID	必須	半角数字のみ	(このたびから追加)	123456

14. セミナーお申し込みの際にご登録いただいたアドレスに登録完了をお知らせするメールが送られますのでご確認ください。

平成28年度 第1回 施設・環境・設備安全セミナー（会員病院対象）

お申し込みいただきありがとうございます。

ご登録いただきましたメールアドレス宛に登録完了メールが送信されます。
 届かない場合は、下記お問い合わせ先へご連絡下さい。

セミナー開催の1週間前に、メールにて参加券をお送りします。

×閉じる

お問い合わせ

公益財団法人日本医療機能評価機構 評価事業推進部 山崎・古川
 TEL: 03-5217-2326 FAX: 03-5217-2331
 E-mail: p0031_info_psp_office@jqhc.or.jp
 〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17 東洋ビル
<https://www.psp-jq.jqhc.or.jp/>

・参加券は、後日、セミナーお申し込みの際にご登録いただいたアドレスにお送りいたします（概ね、開催の1週間前）。

※登録完了メール 例

〇〇病院 △△様	タイトル: ■■セミナー (会員病院対象) お申込を承りました 差出人: 公益財団法人 日本医療機能評価機構 評価事業推進部 p0031_info_psp_office@jcqhc.or.jp
----- このメールは、システムより自動的に送信されています。 お心当たりのない方は、お手数ではございますが、本メールの内容とともに ご返信いただきますようお願い申し上げます。 ----- ■■セミナー (会員病院対象) 申込受付完了のお知らせ このたびは、■■セミナー (会員病院対象) にお申込いただき、誠にありが	

正しく入力したがメールが届かない場合

お使いのメールブラウザ等によっては、「迷惑メールフォルダ」に届けられている可能性があります。タイトル「■■セミナー (会員病院対象) お申込を承りました」メールが届かない場合、「迷惑メールフォルダ」もご確認ください。