**(様式５）　≪支部医療安全交流会の開催報告書≫**

〇〇年〇月○日

〇〇支部理事　様

公益社団法人大阪府看護協会

医療安全対策委員会

委員　　〇〇　〇〇

委員　　〇〇　〇〇

**「○○支部医療安全交流会」開催報告書**

下記の通り、「支部医療安全交流会」を開催しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日時** | **年　　月　　日(　　)　　　：　　～　　：** |
| **開催場所** |  |
| **参加施設名** | (○○施設/○○名) |
| **議事内容** | ※別紙がある場合は添付のこと。 |
| **費用明細** |  |