

# 近年の医療安全と AI 施策の動向

— 講 師 —

厚生労働省 医政局地域医療計画課 医療安全推進・医務指導室  
室長補佐 栗原 健 氏

日 時 2025 年 10 月 31 日（金） 午後 1 時～3 時  
受講方法 ライブ配信／アーカイブ配信（2 週間、何度でもご視聴可）

## 〔重点講義内容〕

2001 年に厚生労働省に医療安全推進室が設置されて以降、個々の質を高めるとともにシステム全体を安全に設計するという観点から各種の施策を講じてきた。医療機関の医療安全については、医療法による医療安全管理体制確保の義務化や、診療報酬加算等の施策により推進してきた。さらに、国レベルで事故等の情報を収集・分析して再発防止へと繋げるシステムを整備し、多くの医療安全情報や提言が発出されている。本講演では、上述の施策の概要とともに 2024 年度より実施している医療安全に関する生成 AI 事業の概要、2025 年4月に開催された第 7 回閣僚級世界患者安全サミットにおける医療安全と AI に関する話題等、近年の医療安全施策の動向について解説する。

1. 医療安全施策の概要
2. 医療事故情報収集等事業と医療事故調査制度
3. 医療安全支援センター等、その他の医療安全施策
4. 厚生労働省が関与する医療安全施策に係る AI 事業
5. 質疑応答

## PROFILE 栗原 健(くりはら まさる)氏

日本医科医学部を卒業後、総合内科医として勤務。  
米国で医療の質・患者安全分野と出会い、本分野の重要性を知る。  
その後、一般病院や大学病院で医療安全の専門の医師として勤務し、経験を積む。  
2021 年 4 月より、厚生労働省医政局医療安全推進室。  
2023 年 4 月より、同省医政局地域医療対策推進参与。  
2025 年 8 月より、現職。

|        |                                                                                                                                                                                   |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ●受講料   | 各受講方法 1名につき 27,500円(税込)<br>※会場又はライブ配信受講者様で、アーカイブ配信もご希望の場合は追加料金11,000円(税込)で承ります。                                                                                                   |
| ●お申込方法 | 二次元バーコード、又は FAX にてお申し込み下さい。<br>折り返し受講証、請求書をメール(PDF)にてお送りいたします。<br>お申込み後、3営業日以内にお手元に届かない場合は必ずご一報下さい。<br>※お客様のご都合でキャンセルされる場合は、「開催1週間前まで」にお申し出下さい。<br>その後のキャンセルは、お申し受けできませんのでご了承下さい。 |
| ●お支払方法 | 請求書を発行いたしますので、開催日までに銀行振込でお願いします。(遅れる場合はご相談下さい)                                                                                                                                    |

事前に、セミナー講師へのご期待、ご要望、ご質問をお受けしております。  
可能な限り講義に盛り込んでいただきますので、お申し込み後、弊社からご連絡するメールにご返信ください。

■ライブ配信について  
 <1>Zoom にてライブ配信致します。  
 <2>お申込時にご登録いただいたメールアドレスへ視聴用 URL と ID・PASS を開催前日までに送り致しますので、開催日時に Zoom へご参加ください。

■アーカイブ配信について  
 <1>開催日より3～5営業日後を目安に Vimeo にて配信致します。  
 <2>お申込時にご登録いただいたメールアドレスへ収録動画配信のご用意ができ次第、視聴用 URL を送り致します。  
 <3>動画は配信日より2週間、何度でもご都合の良い時間にご視聴頂けます。

|                                                      |                        |                  |         |                                  |   |   |
|------------------------------------------------------|------------------------|------------------|---------|----------------------------------|---|---|
| 10月31日(金)                                            |                        | 「医療安全と AI 施策の動向」 |         | 申込日                              | 月 | 日 |
| 貴社名                                                  |                        |                  |         |                                  |   |   |
| 所在地                                                  | 〒 ○印をお付けください(ご自宅・お勤め先) |                  |         |                                  |   |   |
| いずれかの□に必ず✓をお入れ下さい。(アーカイブ配信の追加受講をご希望の場合は、2つ✓をお入れ下さい。) |                        |                  |         |                                  |   |   |
| <input type="checkbox"/> ライブ配信                       |                        |                  |         | <input type="checkbox"/> アーカイブ配信 |   |   |
| フリカゝナ氏名                                              |                        |                  | 所属部署・役職 |                                  |   |   |
| TEL                                                  | ( ) -                  |                  | FAX     | ( ) -                            |   |   |
| E-mail                                               | ブロック体でのご記入をお願いいたします。   |                  |         |                                  |   |   |

※複数名様お申込の場合は下記にご記入をお願いいたします

いずれかの□に必ず✓をお入れ下さい。(アーカイブ配信の追加受講をご希望の場合は、2つ✓をお入れ下さい。)

|                                |                      |  |         |                                  |  |  |
|--------------------------------|----------------------|--|---------|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> ライブ配信 |                      |  |         | <input type="checkbox"/> アーカイブ配信 |  |  |
| フリカゝナ氏名                        |                      |  | 所属部署・役職 |                                  |  |  |
| TEL                            | ( ) -                |  | FAX     | ( ) -                            |  |  |
| E-mail                         | ブロック体でのご記入をお願いいたします。 |  |         |                                  |  |  |

※「受講証」等の送付先が上記と異なる場合は下記にご記入下さい。

|     |  |
|-----|--|
| 通信欄 |  |
|-----|--|

詳細・お申込はこちら↓



■主催 公益財団法人 原総合知的通信システム基金

■事務局(お申込み・お問い合わせ先) 株式会社 新社会システム総合研究所

お申込み受付 FAX 03-5532-8851

〒105-0003 東京都港区西新橋2-6-2 ザイマックス西新橋ビル4階

Tel:03-5532-8850/E-mail:info@ssk21.co.jp/URL:https://www.ssk21.co.jp

※配信停止、宛先変更、個人情報の苦情及び相談・開示は上記までご連絡下さい。