

## 参加登録手順

※ 参加登録は、10月2日(月)昼頃よりお手続きいただけます。

### 1. 本事業のホームページにアクセスし、WEB上で仮登録

- ① 本事業のホームページ (<https://www.med-safe.jp/dental/>) にアクセスする
- ② 「参加登録」のボタンをクリックする
- ③ 「歯科ヒヤリ・ハット事例収集等事業」にチェックを入れ「次へ」をクリックする
- ④ 画面に従い、必要事項を入力し、入力完了後「申請」をクリックする
- ⑤ 仮登録完了画面の「申請書 PDF ダウンロード」ボタンから参加登録申請書をダウンロードし、機構送付用と申請者控え用の2部印刷する

※仮登録が完了すると『参加登録手続きのお知らせ[仮登録]』という件名のメールが登録されたメールアドレスに届きます。本メールには、初回事例報告時に必要な初期パスワードが記載されていますので、大切に保管してください。

### 2. 参加登録申請書の機構への送付

- ① 印刷した参加登録申請書に「提出日」、「医療機関名」、「施設長名または院長名」を記入し、捺印する
- ② 機構へ参加登録申請書を1枚郵送する

#### 【郵送先】

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル  
公益財団法人日本医療機能評価機構 医療事故防止事業部  
歯科ヒヤリ・ハット事例収集等事業

### 3. 本登録の完了

参加登録申請書が機構に到着後、数日以内に書類の確認が行われ、確認完了後『参加登録手続き完了のお知らせ』という件名のメールが登録されたメールアドレスに届きます。本メールをもって本登録が完了となり、事例の報告が可能になります。

参加登録の詳しい手順は、本事業のホームページ(<https://www.med-safe.jp/dental/>)からご確認いただけます。(トップページ>関連書類>参加登録手順)