

地域研究交流会（高知会場）開催のご案内

地域研究交流会を高知会場で開催することとなりましたのでご案内致します。地元の医療機関関係者等も多数参加されますようお願いいただき、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

- 日程 **令和元年 11 月 22 日（金）**
- 会場 **城西館**（〒780-0901 高知県高知市上町 2-5-34 TEL：088-875-0111）
- 後援 **一般社団法人日本病院会**
- プログラム

地区会員交流会	11：00～12：00
開会挨拶	13：00～13：10
講演Ⅰ 「医師の働き方改革の推進に関する検討会への展開」 講師 済生会福岡医療福祉センター 総長、済生会福岡総合病院 名誉院長 一般社団法人日本病院会 副会長（会長代行） 岡留 健一郎 氏	13：10～14：20 (70分)
休憩	14：20～14：30
講演Ⅱ 「地域における医療提供体制の確保に資する設備の特別償却制度」 講師 税理士法人青木会計 代表社員 青木 恵一 氏	14：30～16：10 (100分)
休憩	16：10～16：20
講演Ⅲ 「高知県医療勤務環境改善支援センターの活動について」 講師 一般社団法人 高知医療再生機構 理事長 高知県医療勤務環境改善支援センター センター長 倉本 秋 氏	16：20～16：50 (30分)
閉会挨拶	16：50～17：00
交流会（懇親会）	17：00～19：30

●その他

受講料等	地区会員交流会	無料（当協会会員限定）
	講演会	5,000円（税込） ※地域研究交流会は医療機関等一般の方にも公開（受講料 1,000円）いたします。
	交流会（懇親会）	3,000円（税込）（会員・一般）
履修認定	5時間 ※地区会員交流会と交流会の出欠は履修時間と関係ございません。	
受講確認	医業経営コンサルタント証票（会員カード）をご持参ください。 なお、開催会場等のご案内は、開催日の1週間前頃にご案内いたします。	
締切日	令和元年10月31日（木）	
定員	120名 （定員を超えた場合は止むを得ずお断りすることがございますので、あらかじめご了承ください。）	

【お問い合わせ先】

「地域研究交流会」参加申込書

締切日：10/31 (木)

開催日：令和元年11月22日(金)

会場：城西館

●会員（地区会員交流会：無料、講演会：5,000円、交流会（懇親会）：3,000円）

地区会員交流会	<input type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない		
氏名		会員番号	
連絡先（住所・所属等） 〒	※当協会の登録通信先と異なる場合のみお書きください。		
			交流会（出席 ・ 欠席）

・天災地変、会場・輸送機関のサービス停止、官公庁の指示等、不測の事態発生の場合は、当協会の方針に基づき対応します。

●一般（講演会：1,000円、交流会（懇親会）：3,000円）

フリガナ			
参加者氏名	交流会（出席 ・ 欠席）		
勤務先			
連絡先住所	TEL	FAX	
フリガナ			
参加者氏名	交流会（出席 ・ 欠席）		
勤務先			
連絡先住所	TEL	FAX	

受講料（会員）：5,000円(税込) × 名 = 円

受講料（一般）：1,000円(税込) × 名 = 円

交流会（懇親会）：3,000円(税込) × 名 = 円

【受講料のお振込みについて】

- ・原則として、下記のいずれかの口座にお振込みのうえ、下記情報と共に申し込んでください。
- ・振込済み受講料は、事前に受講キャンセルの連絡がある場合に限り、返金いたします。
- ・振込手数料につきましてはご負担いただきますようお願いいたします。
- ・請求書や領収書をご希望の場合は、お手数ですが、当協会事務局担当部署までお知らせください。

振込予定のいずれかの口座を○で選んでください。【必須】

お振込みの際は、通信欄で受講者の会員番号・お名前・研修月日をお知らせください。

A 郵便振替口座	B ゆうちょ銀行	C 三菱UFJ銀行
00140-8-549669	0一九(ゼロイチキョウ)店 当座預金口座 0549669	市ヶ谷(イチガヤ)支店 普通預金口座 0524761

【口座名】公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会

振込日(予定)【必須】	令和 年 月 日
振込人名義【必須】	
その他ご連絡事項	

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報は、当協会個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理します。詳細は当協会ホームページのプライバシーポリシー（<http://www.jahmc.or.jp/cgi-bin/privacy/>）をご確認ください。