

会員各位

平成 29 年 5 月 12 日
(公社) 日本医業経営コンサルタント協会
支部支援委員会担当副会長 櫻井 俊男

地域研究交流会（福島会場）開催のご案内

地域研究交流会を福島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 平成 29 年 7 月 1 日（土）
- 会場 郡山ビューホテルアネックス
〒963-8004 福島県郡山市中町 10-10 TEL：024-939-1111
- プログラム

| | |
|---|----------------------|
| 開会挨拶 | 13：00～13：10 |
| 講演Ⅰ 「福島県の地域医療構想と地域包括ケアシステム構築」 講師 福島県保健福祉部地域医療課 保健福祉部参事（兼）課長 平 信二 氏 | 13：10～14：10 (60分) |
| 講演Ⅱ 「地域包括ケアシステム構築にむけた地域医療連携推進法人の具体的な活用方法」 講師 税理士法人青木会計 代表社員 青木 恵一 氏 | 14：10～15：40 (90分) |
| 休憩 | 15：40～15：50 |
| 講演Ⅲ 「切れ目のない医療介護の提供体制の構築（医療法人の立場から）」 講師 医療法人やすらぎ会 理事長 五十嵐 忠行 氏 医療法人やすらぎ会 チームやすらぎ 在宅療養連携室 看護師・介護支援専門員・医療福祉連携士 渡部 文江 氏 | 15：50～16：50 (60分) |
| 講演Ⅳ 「これからの時代を見据えた病院経営」 講師 社会医療法人財団慈泉会相澤病院 理事長 一般社団法人日本病院会 会長 相澤 孝夫 氏 | 16：50～18：00 (70分) |
| 閉会挨拶 | 18：00～18：05 |
| 交流会（懇親会） | 18：05～20：00 |

●その他

| | | |
|------|--|---|
| 参加料 | 講演 | 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（無料）いたします。 |
| | 交流会 | 無料 |
| 履修認定 | 5時間 ※懇親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 | 平成 29 年 6 月 19 日（月） | |
| 定員 | 100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：(公社) 日本医業経営コンサルタント協会 事務局 事業第一課 宮本・原
〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 5F
TEL：03-5275-6994（事業第一課直通） 03-5275-6996（代表）
フリーコール：0088-21-6996 FAX：03-5275-6991

Fax : 03-5275-6991 (公社) 日本医業経営コンサルタント協会 事業第一課行

「地域研究交流会」参加申込書

締切日：6/19 (月)

開催日：平成 29 年 7 月 1 日 (土) 会 場：郡山ビューホテルアネックス

●会員 (参加料：5,000 円)

| | |
|-------------------|---|
| 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。 懇親会 (出席 ・ 欠席) |

●一般 (無料) の参加希望の方について下記にご記入ください

| | |
|-------|---------------------|
| フリガナ | |
| 参加者氏名 | 懇親会 (出席 ・ 欠席) |
| 勤務先 | |
| 連絡先住所 | TEL _____ FAX _____ |
| フリガナ | |
| 参加者氏名 | 懇親会 (出席 ・ 欠席) |
| 勤務先 | |
| 連絡先住所 | TEL _____ FAX _____ |

受講料 (会員) : 5,000 円 × 名 = _____ 円

- ・郵便局に備え付けの郵便振替用紙で下記の口座に受講料等をお振込みください。
(銀行振込をご希望の場合は本部事務局までお申出ください。)
- ・お申込みを確認後、セミナーの約一週間前に受講受付確認を登録通信先にお送りします。
- ・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。

郵便振替払込金受領証を貼り付けてください。

受講料等振込先

- 振込先口座番号：00140-8-549669
- 加 入 者 名：(公社)日本医業経営コンサルタント協会
- 通 信 欄：『会員No.()』、『7/1 地域研究交流会(福島)』と記入してください。
※事業所名でお振込みになる際には、受講される方のお名前も記入してください。

【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。