

会員各位

平成 30 年 1 月 22 日
(公社) 日本医業経営コンサルタント協会
教育研修委員会 担当副会長 永山 正人

医業経営セミナー（東京/大阪）開催のご案内

この度、2018 年度の診療報酬・介護報酬の同時改定に際し、東京と大阪の 2 ヶ所で医業経営セミナーを開催することとなりました。

本セミナーは、会員の皆様のご紹介により、クライアントである医療機関関係者等の方が特別価格でご参加いただけますので、お誘いのうえ奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

- 開催日 東京：平成 30 年 3 月 24 日（土） ●定員 東京：500 名 先着順
大阪：平成 30 年 3 月 25 日（日） 大阪：300 名 先着順

- 会場 東京：ベルサール半蔵門
〒102-0083 東京都千代田区麹町 1-6-4 住友不動産半蔵門駅前ビル 2F TEL：03-3265-9301
大阪：オーバルホール
〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田 3 丁目 4-5 TEL：06-6346-8351

●プログラム/全体テーマ 「診療報酬・介護報酬の同時改定」

講演 I 「2018 年度 診療報酬改定のポイントと経営対応」	13：00～15：00 (120 分)
講演 II 「2018 年度 介護報酬改定のポイントと経営対応」	15：20～17：20 (120 分)

2018 年改定は、支えるべく世代の増加に対して、労働人口と財源の縮小が進む中でいかにして支えるかという仕組みづくりのための医療・介護制度改革が絡んだ改定です。その仕組みの実現に向けて、診療・介護報酬の在り方は、パラダイムシフト＝革新的な変化を起こすとのこと。革命に対応すべく手段の一つが多職種連携です。今セミナーにおいては改定内容を通じて法人内・外の多職種連携の進め方もお伝えいたします。

●講師

(株)M&C パートナーコンサルティング 取締役 認定登録 医業経営コンサルタント 酒井 麻由美	(株)ASK 梓診療報酬研究所 代表取締役・所長 認定登録 医業経営コンサルタント 中林 梓 ※診療報酬(大阪会場)の講義のみ
---	---

●その他

参加費	会 員	10,000 円(税込)	履修認定	4 時間
	一 般	15,000 円(税込) 5,000 円(税込) ※会員紹介の方に限ります		
受講確認	会員の方は、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。開催会場等のご案内は、開催日の 1 週間前頃にお送りします。 一般(ご紹介者の方)には、別途、受講票をお送りします。			

- 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 事業部事業第二課
〒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：03-5275-6993 (事業第二課直通) 03-5275-6996 (代表)

Fax : 03-5275-6992 (公社) 日本医業経営コンサルタント協会 事業第二課行

【会員・会員紹介の一般の方専用】「医業経営セミナー」参加申込書

●受講会場 参加を希望される会場に☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 東京会場 3月24日(土) 診療報酬/介護報酬：酒井講師	<input type="checkbox"/> 大阪会場 3月25日(日) 診療報酬：中林講師/介護報酬：酒井講師
--	---

●会員 (参加費：10,000円 履修認定4時間)

氏名 (必須)	会員番号 (必須)
------------	--------------

紹介のみで自身は参加されない場合は☑を入れてください。 紹介のみで参加しない

●会員紹介の一般 (5,000円)の参加希望の方について下記にご記入ください 【一般通常：15,000円】

フリガナ	
参加者氏名	
勤務先	
連絡先住所	TEL _____ FAX _____
フリガナ	
参加者氏名	
勤務先	
連絡先住所	TEL _____ FAX _____

受講料 (会員) : 10,000円

受講料 (会員紹介の一般) : 5,000円 × 名 = _____ 円

・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ご連絡先(会員の方には登録通信先)にお送りします。

【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。
- ・請求書や領収書をご希望の場合は、お手数ですが、下記「その他ご連絡事項」に宛名とその旨をお知らせください。

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・氏名・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 三菱東京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】	平成 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。