(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

## 本部継続研修(本部・支部中継研修)のご案内 (平成 30 年 6 月 15 日)

当案内に関する問合先:事務局 事業部事業第二課 研修・履修認定係直通 TEL:03-5275-6993

代表フリーコール:0088-21-6996/TEL:03-5275-6996

本部継続研修(本部・支部中継研修)の開催要領が決定しましたので、ご案内いたします。 当研修はインターネット Live 配信を利用し、東京本部で行う講義を同日同時間に以下の支部に中継する予定です。所属支部に限らず、下記の中継先支部において中継画面での受講が可能です。 受講料は各部(2時間)4,000円です。

- ◆日 時: 平成 30 年 6 月 15 日 (金) 10:00~17:00
  - 会場、資料の準備等の都合上、原則、事前申込をお願いいたします。
  - 事前申込の方には、研修日の約一週間前に、各受講予定支部から会場案内をお送りします。
- ◆ 事前申込のお申込・受講料お支払先(全会場対象): 本部事務局<6月5日(火)迄>
  - 事前申込のお申込方法: Web 申込または FAX にて、本部事務局までお申込ください。
  - ・事前申込の受講料お支払先: **申込書等にある本部事務局の指定口座にお振込**ください。
- ◆ |研修(中継)会場と|当日申込|に関する問合せ先:下記の各支部にお問合せください。

支部等		予定会場・住所(変更もあり得ます)	会場・当日申込に関するお問合せ先
東京本部		ホスピタルプラザビル2階セミナーフロア (千代田区三番町 9-15 TEL:同右)	当協会事務局 事業部事業第二課(フリーコー ル:0088-21-6996/TEL:03-5275-6996)
青	森	(株)近田会計事務所 研修室 (八戸市根城 8-6-11 TEL:同右)	(株)近田会計事務所 (TEL:0178-43-7051)
山	形	天口会計事務所 (山形市薬師町 1-16-1 TEL:同右)	天口会計事務所 (TEL:023-625-2773)
福	島	(株)アオキマネジメント 1 階打合室 (郡山市安積町日出山 3-71 TEL:同右)	あおぞら税理士法人 (TEL:024-944-9222)
富	山	(株)押田会計 (富山市小西 116-1 TEL:同右)	(株)押田会計 (TEL:076-452-2555)
岐	阜	NAO 税理士法人事務所 (岐阜市三歳町 4-2-10 TEL:同右)	NAO 税理士法人事務所 (TEL:058-253-5411)
静	岡	税理士法人野中会計事務所 静岡支店 (静岡市葵区常磐町 2-7-7 TEL:同右)	(株)日本テイエムシー (TEL:054-273-8316)
愛	知	安保ホール 601 号室 (名古屋市中村区 名駅 3-15-9 TEL:052-561-9831)	税理士法人名南経営 (TEL:052-589-2301)
Ξ	重	税理士法人中央総研 三重本部 (桑名市大福 406-1 TEL:同右)	税理士法人中央総研 (TEL:0594-23-2448)
広	島	RCC 文化センター 6 階 601 号室(広島市中区橋本町 5-11 TEL:082-222-2277)	(有)小山経理 (TEL:082-922-4466)
山		(株)西京銀行 本店 (周南市平和通 1-10-2 TEL:同右)	(株)西京銀行 地域連携部 (TEL:0834-22-7665)
徳	島	(株)藤井会計事務所 研修室 (徳島市中洲町 1-64-2 TEL:同右)	(株)藤井会計事務所内 (TEL:088-653-1712)
香	Л	中村公認会計士事務所 4 階 (高松市鍛冶屋町 1-8 TEL:同右)	中村公認会計士事務所 (TEL:087-851-2334)

支部等	予定会場・住所(変更もあり得ます)	会場・当日申込に関するお問合せ先	
愛媛	(株)エムズブレーン (松山市竹原 3-3-11 TEL:同右)	(株)エムズブレーン (TEL:089-965-0100)	
高 知	高知城ホール (高知市丸ノ内 2-1-10 TEL:088-822-2035)	梅田昭彦税理士事務所 (TEL:088-873-2330)	
佐賀	諸井会館(税理士法人諸井会計内) (佐賀市木原 2-6-5 TEL:0952-23-5106)	(株)メイア (TEL:0952-27-0791)	
熊本	春日クリニック はるかぜホール (熊本市西区春日 3-25-1 TEL:同右)	医療法人社団清心会 (TEL:096-351-6225)	
大 分	税理士法人大分綜合会計事務所 大分事 務所(大分市今津留 3-13-17 TEL:同右)	税理士法人大分綜合会計事務所 (TEL:097-553-0100)	
鹿児島	(株)吉田経営 (鹿児島市祗園之洲町5番 TEL:同右)	(株)吉田経営 (TEL:099-247-5655)	

### ◆プログラム

全体テーマ	診療報酬制度				
時間	内 容 (講師敬称略)				
10:00~ 12:00	【講座名】平成30年歯科診療報酬改定と対応方向 【講師】(株)M&D 医業経営研究所代表取締役社長木村泰久 平成30年度歯科診療報酬改定は、地域包括ケアシステムの実現に向けて、医療介護連携が強く打ち出された内容になりました。高強度レジンブリッジの保険収載や、か強診の施設基準の見直し、在宅歯科の点数の見直しなど、改定内容とその背景を概説し、歯科診療所の今後の対応方向を解説します。				
13:00~ 15:00	【講座名】平成30年度診療報酬・介護報酬同時改定の復習 ~医介薬歯の大連合は出来ているか~ 第1部、第2部 【講 師】(有)メディカルサポートシステムズ 代表取締役社長 細谷 邦夫 平成30年度は診療報酬と介護報酬の同時改定というだけでなく、2025年まで残り				
15:00~ 17:00	7年と迫った中で、「かかりつけ」をキーワードに地域包括ケアシステムの更なる推進が図られました。 本講義では診療所からの視点で、病診連携、医歯連携、医介連携、医薬連携について、診療報酬の側面から検証します。				

### 【ステージ】セカンドステージ

(セカンドステージ定義:医業経営管理全般にわたる体系的な理論、先端的な事例等を専門的に深耕する)

◆対 象 者	当協会の会員(個人正会員)		
◆履修認定	各部2時間 × 3部 = 計6時間 (この研修の履修時間は、平成30年度の本部主催継続研修分となります。)		
◆受 講 料	◆受講料 各部 4,000 円 × 3 部 = 計 12,000 円 (内税)		
◆各会場の 各講義 定員数	東京(本部):80名、青森:15名、山形:20名、福島:5名、富山:20名、岐阜:20名、静岡:5名、愛知:54名、三重:23名、広島:50名、山口:20名、徳島:15名、香川:20名、愛媛:10名、高知:16名、佐賀:30名、熊本:42名、大分:20名、鹿児島:30名		
◆事前申込 締め切り	平成30年6月5日(火) ※ 会場、資料の準備等の都合上、事前申込をお願いいたします。		

# <申込書> FAX 03-5275-6992

受講会場

(代表 FAX:03-5275-6991 も可)

※受講希望会場を選択し、中継支部の場合は支部名をお書きください。

フリーコール: 0088-21-6996/TEL: 03-5275-6996

申込締切 6/5(火)

(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 行

### 平成30年6月15日継続研修(本部・支部中継研修)

【必須】	□東京	本部	口中継支部	<b>弱(</b>	支部)						
会 員 No.			電話								
【必須】			电 叫								
御名前											
【必須】											
<ul><li>※当協会の登録通信先と異なる場合のみお書きください。</li><li>連絡先</li></ul>											
(住所・所属等)	〒 —										
【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。											
受講を希望する時間の□欄を選択してください。【必須】 記入例:■ 10:00~12:00											
☐ 10:00~12:00	□ 10:00~12:00 平成 30 年歯科診療報酬改定と対応報告										
□ 13:00~15:00		度診療報酬・介	`護報酬	第1部	<b>√</b>						
☐ 15:00~17:00	同時改定の ~医介薬歯	復省 の大連合は出	来ているか~	第2部	· 細谷 邦夫						
合計受講料: $\qquad \qquad$ 部 $\times$ 4,000 円 $=$ 円											
<u></u> ・定員数に達してい	<u></u> る等で受付っ	できない場合に	は、申込書受領	頁後にご連絡しま <sup>、</sup>	す。						
・研修の約一週間前											
		【受講料のお	振込みについ	て】							
・原則として、下記	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~							
・振込済み受講料は					· =						
・請求書や領収書を					お知らせくたさい。						
				ださい。【必須】 Ff修月日をお知ら <sup>·</sup>	サノださい						
		1									
A 郵便振替	口		うちょ銀行		C 三菱UFJ銀行						
00140-8-5					デヶ谷(イチガヤ)支店 普通預金口座						
00140-8-5	0549669				育						
【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	目						
【必須】											
その他ご連絡事項											
しの他と注帖事項											