

会員各位

平成 28 年 8 月 23 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（山口会場）開催のご案内

地域研究交流会を山口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 28 年 10 月 20 日（木）
- 会場 山口グランドホテル
〒754-0021 山口県山口市 小郡黄金町 1-1 TEL：083-972-7777
- 後援 一般社団法人山口県医師会／公益社団法人山口県歯科医師会／一般社団法人山口県病院協会
公益社団法人山口県看護協会／山口県医療法人協会／山口県社会保険労務士会
- 賛助会員 (株)西京銀行

●プログラム

開催挨拶	13：00～13：15
講演Ⅰ 「医療勤務環境改善の取組について」 講師 厚生労働省 医政局医療経営支援課 医療勤務環境改善推進室 室長補佐 峰岸 健 氏	13：15～14：25 (70分)
休憩	14：25～14：30
講演Ⅱ 「山口県の医療提供体制について」 講師 山口県健康福祉部医療政策課 課長 時高 啓二 氏	14：30～15：30 (60分)
講演Ⅲ 「真の地域包括ケアシステム確立のために ー急性期病院の立場よりー」 講師 社会福祉法人恩賜財団済生会 福岡県済生会福岡総合病院院長 一般社団法人日本病院会 副会長 岡留 健一郎 氏	15：30～16：45 (75分)
交流会（懇親会）	17：00～19：00

●その他

参加料	講演	3,000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	磁気カード（コンサルタント証票または継続研修受講カード）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 28 年 10 月 11 日（火）	
定員	150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：10/11 (火)

開催日：平成 28 年 10 月 20 日 (木) 会 場：山口グランドホテル

●会員 (参加料：3,000 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) : 3,000 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.()』、『10/20 地域研究交流会(山口)』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。