

公益社団法人 日本医業経営コンサルタント協会 主催
日本医業経営コンサルタント連盟 後援

医業経営セミナー

医療情報活用の進化を議論する

～迅速的判断に向けた標準化とデータ活用のあり方などについて～

開催日

令和4年4月11日(月)16:00～18:00

参加方法

①会場現地参加

②ライブ配信

③オンデマンド配信 配信期間:5月末日まで

概要ご紹介

今後の地域医療計画や施設整備等の支援の一助とすべく、当協会の国際委員会にて全3回にわたる医業経営セミナーを企画いたしました。第1回は、各医療機関における電子カルテのデータ連携について、その改善に多額の費用と労力がかかっている問題を取り上げます。国全体として、共通基盤を構築するための医療現場におけるデジタル化の推進と有効活用のためにどうすべきか。医療におけるDX推進について、各分野の有識者をパネリストとしてお招きし、我が国の医療情報システムの一元的管理体制のあり方について提言し、議論を交わすことでその理解を深めていただきます。

モデレーター

武見 敬三先生 参議院議員、WHO UHC親善大使

パネリスト

加藤 勝信先生 衆議院議員、
自由民主党 社会保障制度調査会 会長

笠貫 宏先生 (一社)Medical Excellence Japan 理事長

鈴木 康裕先生 国際医療福祉大学 学長

会場

ホテルルポール麹町
(東京都千代田区平河町2-4-3)
麹町駅徒歩3分、半蔵門駅/永田町駅徒歩5分

会場定員 50名

申込方法

お申し込みは
こちらから →



または裏面の申込書にご記入の上、
FAX 03-5275-6991 までお送りください。

参加費

当協会会員(会場参加) 6,000円(税込)

〃(ライブ・オンデマンド) 4,000円(税込)

【履修認定 2時間】

一般(参加方法にかかわらず) 8,000円(税込)

当協会会員紹介特別優待価格 2,000円(税込)
(参加方法にかかわらず)※参加費はすべて税込になります。

<お問い合わせ>

(公社)日本医業経営コンサルタント協会

TEL 03-5275-6996

Email koho@jahmc.or.jp

参加申込書【会員/会員ご紹介の方用】 FAX 03-5275-6991

本紙ご記入のうえ、下記 FAX 番号までお送りください。ホームページからのお申込みはコチラ → <https://www.jahmc.or.jp>



注意事項 ・会場へのご参加は定員に達し次第、募集締切となりますので、事前申込のない現地会場へのご参加は
お受けできない場合がございます。
・ライブ配信につきまして、セミナー当日お申込みの場合、ご案内ができない場合もございます。

●会員 (会場参加費 : 6,000 円 / 配信 (ライブ・オンデマンド) 参加費 : 4,000 円 履修認定 2 時間)

氏名 (必須)	会員番号 (必須)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配信 (ライブ) <input type="checkbox"/> 配信 (オンデマンド)
------------	--------------	--

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 (2,000 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 : 8,000 円】

フリガナ		参加方法
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> 配信 (ライブ) <input type="checkbox"/> 配信 (オンデマンド)
勤務先	メール アドレス	
連絡先住所	TEL _____ FAX _____	
フリガナ		参加方法
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> 配信 (ライブ) <input type="checkbox"/> 配信 (オンデマンド)
勤務先	メール アドレス	
連絡先住所	TEL _____ FAX _____	

受講料 (会員) : 会場参加 6,000 円 配信参加 4,000 円(税込)

受講料 (会員紹介の一般) : 2,000 円 × 名 = _____ 円(税込)

・お申込みを確認後、開催一週間前頃に E メールにて受講受付確認および受講方法をご案内いたします。

【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**お申込ください**
- ・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UFJ銀行
00140-8-549669	0一九(ゼロイチキュー)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

振込予定日【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、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。

・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。