

医業経営セミナー

医療における海外事情と政策の最新動向 マレーシアの医療視察報告と国際医療事情

当協会国際委員会では、隔年で実施する海外視察研修に向け、海外の医療制度や医療機関の実情について理解を深める機会を設けました。

本企画では、マレーシア海外視察研修の報告に加え、株式会社日本政策投資銀行 産業調査部の植村佳代氏より、世界各国の医療制度・政策動向、医療機関運営の実際を解説いただきます。さらに認定登録 医業経営コンサルタント／株式会社東京メディカルコンサルティング代表の尊田京子氏より、医業経営コンサルタントとして海外で事業展開を行ってきた経験をもとに、具体的な実践事例や最新トレンドをご紹介いただきます。

海外の医療事情を多角的に学べる貴重な機会となっておりますので、是非奮ってご参加ください。

開催日

令和8年2月10日（火）
13：30～17：00

講師 植村 佳代 氏

株式会社日本政策投資銀行
産業調査部

講師 尊田 京子 氏

認定登録 医業経営コンサルタント/
株式会社東京メディカルコンサルティング 代表

会員参加費（税込）

- 会場現地参加 3,000円
- Web配信（ライブ） 3,000円

★会員の方は履修認定が3時間追加されます

一般参加費（税込）

- 一般参加 4,000円
- 会員紹介特別価格 2,000円

申込方法

右のQRコードからお申し込みください。



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。

【申込締切：令和8年2月3日（火）】

会場

KANDA SQUARE 16階
小松ウォール工業株式会社
ショールーム（定員50名）



東京都千代田区神田錦町二丁目2番地1
小川町駅・淡路町駅・新御茶ノ水駅徒歩3分

詳しいアクセス情報は右のQRコードよりご覧ください。



※小松ウォール株式会社が、令和6年6月に新たに東京ショールームをリニューアルいたしました。ぜひご来場のうえご覧ください。

問い合わせ先：（公社）日本医業経営コンサルタント協会 事業部

〒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 フリーコール 0088-21-6996 TEL.03-5275-6996

E-mail : kensyu@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。

●会員（会場参加費：3,000円／ライブ配信参加費：3,000円 履修認定 3時間）

参加者氏名 または 以下の紹介者氏名	会員番号 (必 須)	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> ライブ配信
--------------------------	---------------	---

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：4,000円】

フリガナ	参加方法	
参加者氏名	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> ライブ配信	
勤務先	メール アドレス	
連絡先住所	今後のセミナー等ご案内送付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
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"/> ライブ配信	
勤務先	メール アドレス	
連絡先住所	今後のセミナー等ご案内送付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
TEL _____ FAX _____		

受講料（会員）：会場参加 3,000円 ライブ配信参加 3,000円(税込)

受講料（会員紹介の一般）：2,000円 × 名＝ 円(税込)

受講料（一般）：4,000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 00140-8-549669	B ゆうちょ銀行 0一九(ゼロイチキュウ)店 当座預金口座 0549669	C 三菱UFJ銀行 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	

・本お申込みにより取得した個人情報は、セミナー運営にのみ使用し、事業終了後速やかに消去いたします。また、当協会個人情報保護方針に基づき利用し、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(<https://www.jahmc.or.jp/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。