

**別添****【 実 施 要 領 】**

1. 名 称 平成30年度第2回経営講座
2. 日 時 平成30年6月28日(木) 12:30～16:30
3. 場 所 飯田橋レインボービル・1階C・D会議室(定員110名)  
東京都新宿区市谷船河原町11(東京・JR飯田橋西口より徒歩6分)  
電話03-3260-4791

## 4. プログラム

| 時 間             | 演 題   | 講 師 (敬称略)                                     |
|-----------------|---|---|
| 12:30～<br>12:35 | 開 会 挨 拶   | 日本医療法人協会<br>常務理事 伊藤雅史                         |
| 12:35～<br>13:30 | 第一部：医療に関する広告規制の見直しについて<br>～医療広告に関する省令・ガイドラインについて～                     | 厚生労働省医政局<br>総務課 医療政策企画官<br>長房勝也(予定)           |
| 13:30～<br>14:00 | 第二部：消費税軽減税率制度について   | 財務省主税局税制第二課<br>課長補佐 加藤博之(予定)                  |
| 14:00～14:10     | 休 憩 10 分  |   |
| 14:10～<br>16:25 | 第三部：働き方改革と労働基準法改正等の概要<br>・労務管理、人事管理の課題とポイント<br>・介護職員の定着に向けた対策、採用と広報戦略 | 川原経営総合センター<br>人事コンサルティング部・<br>社会保険労務士<br>薄井和人 |
| 16:25～<br>16:30 | 閉 会 挨 拶   | 日本医療法人協会<br>常務理事 伊藤雅史                         |

(注) プログラム内容は都合により変更されることがあります。

5. 受 講 料 会員・賛助会員 1人 8,000円  
非 会 員 1人 10,000円(共に税込。資料代を含む)
6. 申込方法 受講を希望される方は、申込書に必要事項を記載のうえファクスで送付してください。申込書受理後、協会事務局よりファクスにて「申込確認書」を送付し、振込先口座番号をお知らせいたしますので、早急にお振り込みください。定員に達した場合は受講をお断わりさせていただきます。

**※申込書をファクス送信後7日経って確認書が届かない場合には、下記の事務局までご連絡ください。**

7. 問い合わせ先 ご不明な点がございましたら、事務局担当 山崎までご連絡下さい。  
(電話03-3234-2438)

**平成30年度  
第2回経営講座申込書**

|                         |   |            |    |
|-------------------------|---|------------|----|
| <b>医療法人名<br/>・医療施設名</b> |   |            |    |
| <b>所在地<br/>(住所)</b>     | 〒   |            |    |
| <b>TEL・FAX</b>          | <b>TEL</b>  | <b>FAX</b> |    |
| <b>E-mail</b>           |   |            |    |
| <b>会員・非会員の別</b>         | <input type="checkbox"/> <b>会 員 ・ 賛助会員</b> <input type="checkbox"/> <b>非 会 員</b><br>(該当する方に✓を記してください) |            |    |
| <b>受講者名</b>             | フリガナ  |            | 役職 |
|                         | 氏 名   |            |    |
|                         | フリガナ  |            | 役職 |
|                         | 氏 名   |            |    |
|                         | フリガナ  |            | 役職 |
|                         | 氏 名   |            |    |

(注) 上記の個人情報は受講手続きにのみ使用し、他の用途には使用致しません。

**送付先      一般社団法人   日本医療法人協会   事務局**

**F A X            0 3 - 3 2 3 4 - 2 5 0 7**