

別添

【 実 施 要 領 】

1. 名 称 令和元年度第4回経営講座
2. 日 時 令和元年11月28日(木) 12:30～16:30
3. 場 所 東医健保会館2階ホール(定員110名)
東京都新宿区市南元町4(東京・JR信濃町駅より徒歩5分)
電話03-3353-4311

4. プログラム

時 間	演 題	講 師 (敬称略)
12:30～ 12:35	開 会 挨 拶	日本医療法人協会 会長 加納繁照
12:35～ 13:55	一部：2020年度診療報酬改定に向けた検討状況等	川原経営総合センター 病院コンサルティング部 担当者
13:55～ 14:05	休 憩 10 分	
14:05～ 15:15	二部：地域医療構想 地域の病院はこの政策にどう向き合うべきか (Part1) 厚生労働省「地域医療構想ワーキンググループ」の進捗状況等	日本医療法人協会 会長代行 厚生労働省「地域医療構想 ワーキンググループ」構成員 伊藤伸一
15:15～ 16:25	地域の病院はこの政策にどう向き合うべきか (Part2) ・地域医療構想を踏まえた病床転換戦略の実例 ・現在の進捗状況と課題認識、今後の見通し	川原経営総合センター 病院コンサルティング部 担当者
16:25～ 16:30	閉 会 挨 拶	日本医療法人協会 会長 加納繁照

(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 8,800円
非 会 員 1人 11,000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)

**令和元年度
第4回経営講座申込書**

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

WEB20191128