

別添 【 実 施 要 領 】

1. 名 称 2020年度第2回経営講座
2. 配信日時 令和2年10月30日(金) 13:00～15:30

※上記日時からWEB配信にて行います。11月5日(木)24時まで何度でも聴講可能。

3. 申込期限 10月28日(水)17時までファックス必着

4. プログラム

| 時 間 | 演 題 | 講 師 (敬称略) |
|-----------------|--|---|
| 13:00～ 14:00 | ウィズコロナ時代における病院経営 第1部：政府「新型コロナウイルス感染症対策分科会」と 厚生労働省「新型コロナウイルス感染症対策アドバイザリー ボード」の動向などについて | ・日本医療法人協会 副会長 ・政府「新型コロナウイルス感染症 対策分科会」構成員 ・厚生労働省「新型コロナウイルス 感染症対策アドバイザリーボ ード」構成員 太田圭洋 |
| 14:00～ 15:30 | 第2部：新型コロナ対応を踏まえた 令和2年度診療報酬改定への対応策について ～病院の具体的対応、算定要件、各種届出の留意事項、 オンライン資格確認について～ | 川原経営総合センター参与 有限会社 メディカル・サポー ト・システムズ 代表取締役社長 細谷 邦夫 |

(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ッ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ックスにて「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。

※申込書をファックス送信後3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)

**2020年度
第2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 | <small>※申込者の方が受信できるメールアドレスをご記入ください。 申込者が複数の場合は、それぞれの方が受信できるメールアドレスをご記入ください。</small> | | |
| 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 | | (E-mail) |
| | 氏 名 | | 役職 |
| | フリガナ | | (E-mail) |
| | 氏 名 | | 役職 |
| | フリガナ | | (E-mail) |
| | 氏 名 | | 役職 |

※なお、同講習会はWEB配信にて行いますので、メールアドレスは必ずご記入ください。

(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

FAX 03-3234-2507

WEB20201030