

2019年1月9日

各位



公益社団法人 全日本病院協会

ALL JAPAN HOSPITAL ASSOCIATION

会長 猪口雄二

第20弾

2025年に生き残るための経営セミナー

テーマ

「介護医療院移行セミナー」

平素より、会務運営にご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2018年診療報酬・介護報酬同時改定時に創設された介護医療院。厚生労働省によると2018年9月30日時点で63施設の介護医療院の開設に留まっております。当協会でも実施したアンケート調査でも、転換を検討されている医療機関が一步前に進めない理由として情報が少ないと言った声が多くありました。

そこで、今回は、厚生労働省から地域で求められる介護医療院の役割や介護医療院開設・転換に伴う基金の活用方法等を解説いただく他、実際に転換した事例を2事例紹介するセミナーを開催いたします。

関係役職員のご参加について、宜しくお願い申し上げます。

記

- 日時 2019年2月2日(土) 13:00～16:40
- 会場 全日本病院協会 大会議室 (※下記会場案内図参照)
東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F
TEL: 03-5283-7441

3. プログラム (予定)

13:00～13:05	開会挨拶
13:05～13:55	地域で求められる介護医療院の役割・開設や転換に伴う基金の活用 (仮) 講師: 厚生労働省老健局老人保健課 (予定)
13:55～14:35	介護医療院転換事例① 講師: 未定
14:35～15:15	介護医療院転換事例② 講師: 未定
15:15～15:30	介護医療院への転換等状況アンケート調査を受けて (仮) 講師: 全日本病院協会介護医療院協議会 議長 土屋繁之
15:30～15:40	休憩
15:40～16:40	質疑応答

※プログラム内容については、変更になる場合があります。

4. 参加対象 医療機関の理事長、院長、事務長、各部門管理者、担当者など
定員 100 名（先着順とさせていただきます。）

5. 参加費 1 名につき 会員病院 8,640 円（税抜価格 8,000円）
非会員病院 16,200 円（税抜価格15,000円）

6. 申込方法

＜WEB で申込みの場合＞

①全日本病院協会ホームページ（<https://www.ajha.or.jp/>）より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。

※スマートフォンをお持ちの方は右記 QR コードよりアクセス可能です。

※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。

②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きます。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認の上、

参加費を指定期日までにお振込ください。

＜WEB 以外での申込みの場合＞

①WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい（必ずメールアドレスの記載をお願いします）。

②申込書の情報を事務局で WEB システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送りします。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認の上、参加費を指定期日までにお振込ください。

（送信日より 3 営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡下さい。）

7. 締切日 **2019年1月25日（金）** ※定員に達し次第、締切となります。

8. その他 参加申込の際にお送りいただいた個人情報適切に処理し、本セミナーの目的以外には使用いたしません。

お申込み用QRコード



※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。

会場案内図



＜JR 水道橋駅東口下車徒歩4分＞

全日本病院協会 大会議室

〒101-8378

東京都千代田区神田猿樂町2丁目8-8住友不動産猿楽町ビル7F

TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

担当：久下・向井

E-mail: kuge@ajha.or.jp

（TEL 受付時間：平日 9:30～17:30 土日祝を除く）



2025年に生き残るための経営セミナー(第20弾)
「介護医療院移行セミナー」
(2019年2月2日開催)

参加申込書

- ◆原則は WEB より申込み下さい。WEB で申し込めない場合のみ、本申込書に必要事項をご記入のうえ FAX (03-5283-7444) よりお申込ください。
- ◆事務局にてご登録内容確認後、メールにて「研修会参加確定の連絡・参加費振り込みのお願い」をお送りいたします。
- ◆参加料のご入金確認をもって、参加申込手続き完了とさせていただきます。
- ◆参加料の金額、振込み先は、メールに記載されています。

FAX 03-5283-7444

申込締切日：2019年1月25日(金)

※楷書にて正確にご記入ください

病院名	※正式名称でご記入ください(例:医療法人●●会 ●●総合病院)	
住所	〒 —	
TEL	() —	
FAX	() —	
E-mail (必須)	※記入なしの場合は無効となります。	
参加者	氏名	所属・役職

事務連絡担当者(1名)に『○』を付してください。

※入金後のキャンセルにつきましては、ご返金いたしません。

※講習会申込者の個人情報適切に処理し、本研修会の実施に関する目的以外には使用いたしません。



公益社団法人 全日本病院協会 事務局 (担当: 久下・向井)
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444
(TEL 受付時間: 平日 9:30~17:30 土日祝を除く)

E-mail: kuge@ajha.or.jp