

全日病発第292号
2024年3月吉日

各位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪 口 雄 二
医療従事者委員会
委員長 井 上 健一郎

2024年度 病院管理士・看護管理士フォローアップ研修会 オンライン研修開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

引き続き、2024年度も病院管理士・看護管理士を対象にしたフォローアップ研修会をオンライン研修の形式で開催することといたしました。

本研修では、昨年度の事務長研修と看護部門長研修の受講者が、研修の中で立案した病院の今日的課題の解決方法を発表し、参加者との間で討議することを予定しています。

近年の事務長研修と看護部門長研修では、自院の課題解決策を検討することに加えて、会員病院の全体に共通する課題を抽出して、その解決策を立案しています。本研修にご参加いただければ、皆様の病院にも適用することが可能な課題解決策の情報を収集することができます。この機会に、フォローアップ研修に参加いただき、皆様の病院の経営改革の着眼を共有していただければと存じます。

本研修は下記参考の病院管理士及び看護管理士の継続要件③に該当します。

ご多忙のことと存じますが、事務長研修・看護部門長研修の受講者のみならず興味をお持ちの多くの皆様からのご応募をお待ち申し上げます。

敬具

<参考>

病院管理士・看護管理士継続要件③

全日本病院学会への参加、もしくは全日本病院協会医療従事者委員会主催のフォローアップ研修の修了（2回以上）

2024年度 病院管理士・看護管理士フォローアップ研修会
実施要領

1. 主 催：（公社）全日本病院協会 医療従事者委員会
2. 開催日時：2024年7月13日（土）13：00～16：00
3. 参加方法：参加者が、自院で、ZOOMを視聴する方法で参加。
参加者は、研修会で発表されたテーマについてレポートを提出。
4. 参加料：5,500円（税抜価格5,000円）
5. 定 員：150名
※病院管理士、看護管理士、看護部門長研修受講修了者を優先とさせていただきます。

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。

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うえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

お申込み用QRコード



《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。本開催案内の最終ページにございます、【FAX 用別紙】に必要事項をご記入のうえ 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上記②後、別メールで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うえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

（送信日より5営業日経過いたしましてもご登録のメールアドレスへ返信が無い場合、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ください。）

7. 締 切 日：2024年6月24日（月）（定員に達し次第、締切となります）

8. 取り消し等：登録情報や参加者の変更、キャンセルにつきましては、下記お問合せのメールアドレスまでご連絡ください。

※ご入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。資料の発送をもってかえさせていただきます。

9. お問い合わせ：(公社)全日本病院協会事務局（医療従事者委員会担当）
東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7 F
E-mail：jyuujisya@ajha.or.jp

※参加者の個人情報は、適切に処理し、本研修の目的以外には使用しません。

オンライン研修会お申し込み時の注意

【必要環境】

- ・安定したインターネット接続できるパソコン・タブレット・スマートフォン（必須）
インターネット接続は通信や電波状態が安定する「有線LAN」をお勧めします。

【配付資料】

- ・研修会3日前までに、電子メールにご連絡いたします。

【参加に関する注意事項】

- ・Web会議システム（Zoom ウェビナー）を使用します。
- ・事前に Zoom ウェビナーに登録をしていただく必要があります。当日のログイン方法等につきましては、後日、お申込者に電子メールにてご連絡します。

【Zoom について】

- ・研修会の参加前に Zoom のバージョンアップデートを済ませておいてください。

【参加にあたってのお願い】

- ・接続テストの日時は後日、電子メールにて案内いたします。
- ・今後の研修会の改善資料とするため、研修会は録画致しますのでご了承ください。

【FAX 用別紙】

※WEBでの申込が難しい場合のみこちらの用紙をご利用ください

「2024 年度 病院管理士・看護管理士フォローアップ研修会」

参加申込書

<申込締切 2024年6月24日(月)>

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

FAX 03-5283-7444

※楷書にて正確にご記入ください

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-----------|
| 施設名 | | | |
| 住所 | 〒 — | | |
| TEL | () — | | |
| FAX | () — | | |
| メールアドレス | ※記載の無いものは無効 | | |
| 職種 | | 役職 | |
| 氏名 | | | |
| | 保有資格 | 研修修了のみ | なし |
| 保有資格等 (必ず該当する 数字のいずれ か1つに○を して下さい) | 1. 病院管理士 (第 号) 2. 看護管理士 (第 N 号) | 3. 第1回～第10回 看護部門長研修コース (第 回) | 4. いずれもなし |

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人全日本病院協会事務局（医療従事者委員会担当）

FAX 03-5283-7444

E-mail : jyujisya@ajha.or.jp

※研修会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。