

3 0 医 務 号 外
平成30年11月27日

各保健所設置市長殿

愛知県健康福祉部保健医療局長
(公 印 省 略)

平成30年度病院経営セミナー(一般病院向け)における周知のご協力について(依頼)

このことについて、平成30年11月15日付けSCR第1115001号により独立行政法人福祉医療機構経営サポートセンター長から別添のとおり依頼がありました。

つきましては、貴所管内の受講対象者に対しご周知ください。

なお、公益社団法人愛知県医師会会長、一般社団法人愛知県病院協会会長、一般社団法人愛知県医療法人協会会長には別に通知しました。

担	当	愛知県健康福祉部保健医療局
		医務課医療指導グループ
電	話	052-954-6275 (ダイヤルイン)



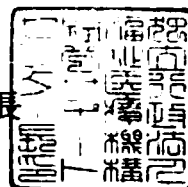
SCR 第 1115001 号

平成30年11月15日

各都道府県医務主管部（局）長 様

独立行政法人福祉医療機構

経営サポートセンター長



平成30年度病院経営セミナー（一般病院向け）における周知のご協力について（依頼）

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

当機構の業務につきましては、日頃格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度当機構では、医療・福祉施設の経営に携わる方等を対象に、別添のとおり「平成30年度病院経営セミナー（一般病院向け）」の開催を予定しております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、貴職管内の受講対象者、市町村及び関係団体等へご周知頂きますようよろしくお願い申し上げます。

今後とも一層のご支援ご協力の程よろしくお願い申し上げます。



【お問い合わせ先】

独立行政法人福祉医療機構
経営サポートセンターセミナーチーム

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13
ヒューリック神谷町ビル9F

TEL：03-3438-9932



平成30年度病院経営セミナー（一般病院向け） 開催要領

―地域をささえる回復期・慢性期医療のあり方から新たな病床機能を考える―

1. 開催趣旨

我が国における医療及び介護の提供体制は、世界に冠たる国民皆保険を実現した医療保険制度及び創設から約20年を迎え社会に定着した介護保険制度の下で、着実に整備されてきました。

しかし、高齢化の進展に伴う慢性疾患の増加により疾病構造が変化していくなかで、医療ニーズについては、病気と共存しながら、生活の質（QOL）の維持・向上を図っていく必要性が高まり、介護ニーズについても、医療ニーズを併せ持つ重度の要介護者や認知症高齢者が増加するなど、医療及び介護の連携の必要性はこれまで以上に高まっています。

そうしたなかで、長期にわたり療養が必要な患者を入院させる慢性期医療及び、在宅復帰に向け、医療やリハビリテーションを提供する回復期医療においても、時代や地域のニーズに合わせた病床機能が求められています。

そこで、今回のセミナーでは、平成26年（2014年）に新設された『地域包括ケア病棟』や、今年度、新たな施設類型として誕生した『介護医療院』といった新たな病床機能が回復期・慢性期医療において一つの答えとなり得るのか、それぞれの病床へ転換を果たした病院の実践紹介を通じて、今後の病院戦略を考えます。

2. 主催 独立行政法人福祉医療機構

3. 開催日程 平成31年 2月 8日（金）

4. 会場 新霞が関ビルL B階「全社協・灘尾ホール」（東京都千代田区霞が関3-3-2） ※東京メトロ「霞ヶ関駅」、「虎ノ門駅」から徒歩

5. 定員及び受講対象者 200名程度 医療・福祉施設を経営する法人役員、院長、事務長など施設経営に携わる方

6. 受講料 1名 8,640円（消費税込み） ※受講料の事前振込が必要となります。

7. 受講申込受付開始日時 平成30年11月21日（水） 午前10時より ※ お申込みは先着順にて受付を行い、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。 受付開始以前に送信された「受講申込書」は、受領いたしかねますのでご注意ください。

8. 受講申込方法 （申込先は福祉医療機構ではありません。ご注意願います。）

WEB、またはFAXにてお申込みください。

WEBの場合は、機構ホームページにアクセスしていただき、申込フォーマットに必要事項をご入力の上ご送信ください。

（トップページ → 新着情報・お知らせ → 病院経営セミナー（一般病院向け））

FAXの場合は、別添「受講申込書」に必要事項をご記入いただき、下記FAX番号にご送信ください。

（FAX：03-3437-3944）

《申込先》 株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部

9. その他

- ・受講料は、セミナー開催日14日前までに指定された口座に入金をお願いいたします（当日の現金払いは不可です）。
- ・受講料に昼食代は含まれておりません。
- ・交通手段・駐車場・宿泊先等は、受講者ご自身でご準備・ご確認をお願いいたします。
- ・都合により、講師や講義内容等に変更が生ずる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

受付に関するお問い合わせ

株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部
TEL：03-5402-6412
FAX：03-3437-3944
MAIL：mcs_inq04@nta.co.jp

セミナー内容に関するお問い合わせ

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター
TEL：03-3438-9932

当機構の事業運営につきましては、平素より格別のご愛顧を賜りまして、心より御礼申し上げます。経営セミナーの内容をご検討いただき、是非ご受講いただければ幸いです。皆さまのご参加を、心よりお待ちしております。

平成30年度病院経営セミナー（一般病院向け）

―地域をささえる回復期・慢性期医療のあり方から新たな病床機能を考える―

主催：独立行政法人福祉医療機構

我が国における医療及び介護の提供体制は、世界に冠たる国民皆保険を実現した医療保険制度及び創設から約20年を迎え社会に定着した介護保険制度の下で、着実に整備されてきました。
しかし、高齢化の進展に伴う慢性疾患の増加により疾病構造が変化していくなかで、医療ニーズについては、病気と共存しながら、生活の質（QOL）の維持・向上を図っていく必要性が高まり、介護ニーズについても、医療ニーズを併せ持つ重度の要介護者や認知症高齢者が増加するなど、医療及び介護の連携の必要性はこれまで以上に高まってきています。
そうしたなかで、長期にわたり療養が必要な患者を入院させる慢性期医療及び、在宅復帰に向け、医療やリハビリテーションを提供する回復期医療においても、時代や地域のニーズに合わせた病床機能が求められています。
そこで、今回のセミナーでは、平成26年（2014年）に新設された『地域包括ケア病棟』や、今年度、新たな施設類型として誕生した『介護医療院』といった新たな病床機能が回復期・慢性期医療において一つの答えとなり得るのか、それぞれの病床へ転換を果たした病院の実践紹介を通じて、今後の病院戦略を考えます。

日程・会場等

【東京会場】平成31年 2月8日（金）
全社協「灘尾ホール」東京都千代田区霞が関3-3-2新霞が関ビルL B階
（東京メトロ「霞ヶ関」駅から徒歩8分、「虎ノ門」駅から徒歩5分）

9:00～	受 付
10:00～10:10	オリエンテーション
	開会あいさつ 独立行政法人福祉医療機構
10:10～11:30	「医療行政の現状と今後の方向性について（仮題）」 <講 師>厚生労働省保険局 医療費適正化対策推進室・保険データ企画室
11:30～11:40	「医療貸付事業の概要について（仮題）」 <説明者>独立行政法人福祉医療機構 福祉医療貸付部
11:40～12:40	休憩（簡易融資相談コーナー）
12:40～13:50	「地域包括ケアシステムにおける慢性期医療の役割とさらなる可能性 ～介護医療院転換という選択～（仮題）」 <講 師>医療法人博愛会・医療法人和香会 理事長 江澤 和彦 氏
14:00～15:10	「地域多機能型病院が“高度急性期を除くすべて”を担当する ～慢性期病院のランクアップ戦略～（仮題）」 <講 師>医療法人社団大和会 多摩川病院 理事長 矢野 諭 氏
15:20～16:30	「回復期・慢性期医療の将来展望について（仮題）」 <説明者>独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター コンサルティンググループ チームリーダー 上村 知宏 ※ 講師および講義内容等に変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

- 受 講 料：1名8,640円（消費税込）
受講料に昼食代は含みません。宿泊施設や交通手段等はご自身でご準備ください。
- お申込方法：WEB、またはFAXにてお申込みください。先着順にて受付いたします。
（福祉医療機構 トップページ → セミナー・イベント情報 → 病院経営セミナー（一般病院向け）
お申込みから3営業日以内に、お申込み確認のご連絡をいたします。
- お支払方法：セミナー開催日前に受講料のお支払いが必要です。開催日の14日前までにお振込みください。
詳細は機構ホームページ、もしくはWEBシステムに掲載しております。

本セミナーの申込受付等につきましては、「株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部」に業務を委託しております。
TEL：03-5402-6412 FAX：03-3437-3944



<http://www.wam.go.jp/hp> または

福祉医療機構

検索



〒105-8486 東京都港区虎ノ門四丁目3番13号 ヒューリック神谷町ビル9階
独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター リサーチグループ セミナーチーム
TEL：03-3438-9932 FAX：03-3438-0371

平成30年度病院経営セミナー（一般病院向け）

―地域をささえる回復期・慢性期医療のあり方から新たな病床機能を考える―

【主 催】独立行政法人福祉医療機構

【開催日】平成31年 2月 8日（金）

【会 場】新霞が関ビル・全社協灘尾ホール
（東京都千代田区霞が関）

我が国における医療及び介護の提供体制は、世界に冠たる国民皆保険を実現した医療保険制度及び創設から約20年を迎え社会に定着した介護保険制度の下で、着実に整備されてきました。

しかし、高齢化の進展に伴う慢性疾患の増加により疾病構造が変化していくなかで、医療ニーズについては、病気と共存しながら、生活の質（QOL）の維持・向上を図っていく必要性が高まり、介護ニーズについても、医療ニーズを併せ持つ重度の要介護者や認知症高齢者が増加するなど、医療及び介護の連携の必要性はこれまで以上に高まってきています。

そうしたなかで、長期にわたり療養が必要な患者を入院させる慢性期医療及び、在宅復帰に向け、医療やリハビリテーションを提供する回復期医療においても、時代や地域のニーズに合わせた病床機能が求められています。

そこで、今回のセミナーでは、平成26年（2014年）に新設された『地域包括ケア病棟』や、今年度、新たな施設類型として誕生した『介護医療院』といった新たな病床機能が回復期・慢性期医療において一つの答えとなり得るのか、それぞれの病床へ転換を果たした病院の実践紹介を通じて、今後の病院戦略を考えます。

9:00～	受 付
10:00～10:10 (10分)	オリエンテーション 開会のあいさつ 独立行政法人 福祉医療機構
10:10～11:30 (80分)	「医療行政の現状と今後の方向性について（仮題）」 ＜講師＞ 厚生労働省保険局 医療費適正化対策推進室・保険データ企画室
11:30～11:40 (10分)	「医療貸付事業の概要について（仮題）」 ＜説明者＞ 独立行政法人福祉医療機構 福祉医療貸付部
11:40～12:40	休 憩（60分）～融資相談会～
12:40～13:50 (70分)	「地域包括ケアシステムにおける慢性期医療の役割とさらなる可能性 ～介護医療院転換という選択～（仮題）」 ＜講師＞ 医療法人博愛会・医療法人和香会 理事長 江澤 和彦 氏
13:50～14:00	休 憩（10分）
14:00～15:10 (70分)	「地域多機能型病院が“高度急性期を除くすべて”を担当する ～慢性期病院のランクアップ戦略～（仮題）」 ＜講師＞ 医療法人社団大和会 多摩川病院 理事長 矢野 諭 氏
15:10～15:20	休 憩（10分）
15:20～16:30 (70分)	「回復期・慢性期医療の将来展望について（仮題）」 ＜説明者＞ 独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター コンサルティンググループ 上村 知宏

※ 講師および講義内容などに変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

WEBシステムによるお申込みを開始しました。

受講者変更もWEBシステムで操作できるようになりました。

詳しくは福祉医療機構ホームページ (<http://www.wam.go.jp/hp>) をご覧ください。

病院経営セミナー(一般病院向け) 受講申込書

(主催 : 独立行政法人 福祉医療機構)

1. 新規 2. 内容変更 3. 参加取消 4. キャンセル待ち ←いずれかに○をつけてください。

1. 受講会場

東京会場 2月8日(金)

2. 受講申込者

氏名	役職名	役職・職種	いずれかに○をつけてください。
フリガナ		1. 医療法人役員	2. 医療法人職員
		3. 社会福祉法人役員	4. NPO法人役員
		5. 一般企業(福祉・医療)役員	6. 一般企業(コンサル等)役員
		7. 行政等職員	8. 会計士・税理士
		9. 金融機関職員	10. その他()
氏名	役職名	役職・職種	いずれかに○をつけてください。
フリガナ		1. 医療法人役員	2. 医療法人職員
		3. 社会福祉法人役員	4. NPO法人役員
		5. 一般企業(福祉・医療)役員	6. 一般企業(コンサル等)役員
		7. 行政等職員	8. 会計士・税理士
		9. 金融機関職員	10. その他()

3. ご住所等

1. 勤務先 2. 自宅 ←いずれかに○をつけてください。

ご住所	(〒 -)		
ご送付先名称 (法人名・施設名等)			
電話番号 (日中ご連絡先)		FAX番号	

4. 経営されている施設・事業

いずれかに○をつけてください。

1. 病院(高度急性期)	2. 病院(急性期)	3. 病院(回復期)	4. 病院(慢性期)	5. 病院(精神科)
6. 介護老人保健施設	7. 診療所	8. 上記以外の医療機関	9. その他()	

5. 融資のご利用

いずれかに○をつけてください。

1. あり	2. なし
-------	-------

6. ご連絡事項がある場合はご記入ください。

--

※ 本セミナーの申込受付等につきましては、「株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部」に業務を委託しております。

※ ご提出いただいた顧客情報は、福祉医療機構・業務委託先において、適切に保管・廃棄等の管理を行っており、経営サポート事業のために使用するほか、機構の他事業間で共有することがあります。詳細は当機構ホームページ「顧客情報の取扱いについて」をご覧ください。

※ 当機構は反社会的勢力との関係を遮断し、排除するため、警察等関係機関とも連携して適切に対応しています。詳細は当機構ホームページの「コンプライアンスの取組」をご覧ください。

※ お身体の不自由な方、病气やけがをされている方など、受講に際してお手伝いが必要な場合には「6. ご連絡事項がある場合はご記入ください。」欄にてお知らせください。



申込先 FAX: 03-3437-3944

株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部 あて(送付書は不要です)

平成30年11月21日(水) 10:00受付開始