

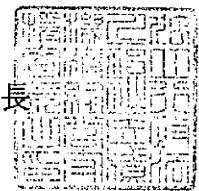
顧経企第1227001号

平成24年12月27日

都道府県
各指定都市 医務主管部(局)長様
中核市

独立行政法人福祉医療機構

経営支援室長



平成24年度 医療施設整備・機能強化セミナー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、病院の経営者等を対象に、別添のとおり「平成24年度医療施設整備・機能強化セミナー」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 顧客業務部

経営支援室 経営企画課 秀平・船越

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13

神谷町セントラルプレイス9F

TEL: 03-3438-9932

FAX: 03-3438-0371

平成24年度 医療施設整備・機能強化セミナー 開催要領
 ～急性期病院の機能分化・連携とこれからの経営について～

1. 開催趣旨

政府の「社会保障・税一体改革大綱」における2025年に向けた改革シナリオ等では、急性期をはじめとする医療機能の強化、病院・病床機能の役割分担・連携の推進等による医療サービス提供体制の制度改革に向けた取り組みが示されています。

また、急性期医療に関する作業グループにより取りまとめられた「一般病床の機能分化の推進についての整理」では、急性期から亜急性期、回復期、療養、在宅に至るまでの流れを構築するため、一般病床の機能分化を進めていくことの必要性や、各医療機関が、その有する病床において担っている医療機能を自主的に選択し、都道府県に報告する仕組みを設ける案などが示されています。

このような変革の中、地域医療を支えてこられた一般病院は、地域完結型医療の一翼を担う機能分化・連携を進めていくことが可能かどうか、選択と集中の方向性を検討することがより重要となってくると考えられます。

今回のセミナーでは、一般病院（特に急性期）において二次医療圏等における地域連携戦略を考えるとともに、経営実践事例の紹介などを通じて、今後の機能分化・連携の方向性を皆さまとともに探って参りたいと思います。

2. 主催 独立行政法人福祉医療機構

3. 開催日程 平成25年3月4日（月）

4. 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3-3-2 新霞が関ビルL B階）
 ※東京メトロ「霞ヶ関駅」「虎ノ門駅」より徒歩

5. 定員及び受講対象者 200名
 病院を経営する法人理事長、院長、事務長など医療施設経営に携わる方

6. 受講料 1名 8,000円（消費税込み）

7. 受講申込受付開始日時 平成25年1月10日（木）午前10時より
 ※ お申込みは先着順にて受け付け、定員になり次第締め切ります。お申込みいただいた時点で定員に達している場合は、お電話にてご連絡申し上げます。
 ※ 受付開始日時以前に送信された申込書は受理いたしかねますのでご注意ください上で、お申し込み下さい。

8. 受講申込方法 インターネットまたはFAXにてお申し込み下さい。
 [インターネットの場合] 機構ホームページから申込みフォームに必要事項を入力いただき、ご送信下さい。
 （トップページ → 新着情報・お知らせ → 医療施設整備・機能強化セミナー）

※インターネットでのお申し込みの場合、登録されたメールアドレスに、受講票が送信されます。当日は、これを印字して必ずお持ちください。受講票が届かない場合はご連絡ください。

[FAXの場合] 別添受講申込書に必要事項をご記入いただき、下記番号にご送信下さい。

受付FAX番号：03-3438-0371

※FAXでのお申し込みに関し、確認後受講ハガキを送付いたします。ハガキが届かない場合はご連絡ください。

9. その他

- ・ 受講料は当日会場受付にて直接お支払い下さい。
- ・ 受講料に昼食代は含まれておりません。交通手段や宿泊先は、受講者各自でご準備をお願いいたします。
- ・ 都合により、講師や講義内容などに変更が生ずる場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

―――・ セミナーに関するお問い合わせはこちらまで

独立行政法人福祉医療機構 経営支援室 経営企画課 秀平・松越

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13

TEL：03-3438-9932 FAX：03-3438-0371

医療施設整備・機能強化セミナー

— 急性期病院の機能分化・連携とこれからの経営について —

主催：独立行政法人福祉医療機構

〈開催日〉 平成25年3月4日(月) 〈東京会場〉 全社協・灘尾ホール

政府の「社会保障・税一体改革大綱」における2025年に向けた改革シナリオ等では、急性期をはじめとする医療機能の強化、病院・病床機能の役割分担・連携の推進等による医療サービス提供体制の制度改革に向けた取り組みが示されています。

また、急性期医療に関する作業グループにより取りまとめられた「一般病床の機能分化の推進についての整理」では、急性期から亜急性期、回復期、療養、在宅に至るまでの流れを構築するため、一般病床の機能分化を進めていくことの必要性や、各医療機関が、その有する病床において担っている医療機能を自主的に選択し、都道府県に報告する仕組みを設ける案などが示されています。

このような変革の中、地域医療を支えてこられた一般病院は、地域完結型医療の一翼を担う機能分化・連携を進めていくことが可能かどうか、選択と集中の方向性を検討することがより重要となってくると考えられます。

今回のセミナーでは、一般病院（特に急性期）において二次医療圏等における地域連携戦略を考えるとともに、経営実践事例の紹介などを通じて、今後の機能分化・連携の方向性を皆さまとともに探って参りたいと思います。

09:40~10:10	受付 (30分)
10:10~10:30 (20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 理事長 <small>ながの ひろし</small> 長野 洋 ごあいさつ 社団法人日本医師会 副会長 <small>いまむら さとし</small> 今村 聡 氏
10:30~12:00 (90分)	「二次医療圏のデータベースを活用した急性期病院の地域連携戦略の考え方(仮題)」 〈講師〉 国際医療福祉大学大学院 医療経営管理学科分野 教授 <small>たかはし たい</small> 高橋 泰 氏
12:00~12:10	「医療関係融資制度の概要について(仮題)」 〈説明者〉 独立行政法人福祉医療機構 医療貸付部 医療審査課
12:10~13:10	休憩 (60分) ☞ 医療貸付簡易相談コーナー
13:10~14:30 (80分)	「地域医療提供体制における病院・施設間のシームレスな流れを作るための我が病院の取組みについて(仮題)」 〈講師〉 医療法人 伯鳳会 理事長 <small>こじょう ちとひさ</small> 古城 資久 氏
14:30~14:40	休憩 (10分)
14:40~16:00 (80分)	「これからの地域医療提供体制に向けた我が病院の取組みについて(仮題)」 〈講師〉 社会医療法人財団 董仙会 理事長 <small>かの まさひろ</small> 神野 正博 氏
16:00~16:10	休憩 (10分)
16:10~16:30 (20分)	「平成23年度病医院の経営分析参考指標から見た一般病院の経営実態(仮題)」 〈説明者〉独立行政法人福祉医療機構 経営支援室

※ 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。

当機構の事業の推進につきましては、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。皆様のご参加を、心よりお待ちしております。

医療施設整備・機能強化セミナー

—急性期病院の機能分化・連携とこれからの経営について—

主催 独立行政法人福祉医療機構

政府の「社会保障・税一体改革大綱」における2025年に向けた改革シナリオ等では、急性期をはじめとする医療機能の強化、病院・病床機能の役割分担・連携の推進等による医療サービス提供体制の制度改革に向けた取り組みが示されています。

また、急性期医療に関する作業グループにより取りまとめられた「一般病床の機能分化の推進についての整理」では、急性期から亜急性期、回復期、療養、在宅に至るまでの流れを構築するため、一般病床の機能分化を進めていくことの必要性や、各医療機関が、その有する病床において担っている医療機能を自主的に選択し、都道府県に報告する仕組みを設ける案などが示されています。

このような変革の中、地域医療を支えてこられた一般病院は、地域完結型医療の一翼を担う機能分化・連携を進めていくことが可能かどうか、選択と集中の方向性を検討することがより重要となってくると考えられます。

今回のセミナーでは、一般病院(特に急性期)において二次医療圏等における地域連携戦略を考えるとともに、経営実践事例の紹介などを通じて、今後の機能分化・連携の方向性を皆さまとともに探って参りたいと思います。

平成25年3月4日(月)10:10～16:30

会場: 全社協・灘尾ホール (東京外口「霞ヶ関」「虎ノ門」駅より徒歩5分程)

9:40～10:10	受付
10:10～10:30	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 理事長 長野 洋 ごあいさつ 社団法人日本医師会 副会長 今村 聡 氏
10:30～12:00	「二次医療圏のデータベースを活用した急性期病院の地域連携戦略の考え方(仮題)」 <講師> 国際医療福祉大学大学院 医療経営管理学科分野 教授 高橋 泰 氏
12:00～12:10	「医療関係融資制度の概要について(仮題)」
12:10～13:10	休憩 ～医療貸付融資相談コーナー～
13:10～14:30	「地域医療提供体制における病院・施設間のシームレスな流れを作るための我が病院の取組みについて(仮題)」 <講師> 医療法人伯鳳会 理事長 古城 資久 氏
14:30～14:40	休憩
14:40～16:00	「これからの地域医療提供体制に向けた我が病院の取組みについて(仮題)」 <講師> 社会医療法人財団 蒼仙会 理事長 神野 正博 氏
16:00～16:10	休憩
16:10～16:30	「平成23年度病医院の経営分析参考指標から見た一般病院の経営実態(仮題)」 <説明者> 独立行政法人福祉医療機構 経営支援室

※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8,000円(消費税込) ※当日受付にてお支払ください。
(受講料に昼食代は含みません。宿泊施設や交通手段は各自でご準備ください。)
- お申し込み方法: インターネットまたはFAXにてお申込みください。先着順にて受付いたします。
【インターネット】機構ホームページから申込みフォームに必要事項を入力いただき、送信してください。
(トップページ → 新着情報・お知らせ → 医療施設整備・機能強化セミナー)
※登録されたメールアドレスに、受講票が送信されます。
【FAX】裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、送信してください。
※受付次第速やかに受講ハガキをご郵送させていただきます。



〒105-8486 東京都港区虎ノ門四丁目3番13号 神谷町セントラルプレイス9階
独立行政法人福祉医療機構 経営支援室 セミナー担当

TEL: 03-3438-9932 FAX: 03-3438-0371

※当機構ホームページ(<http://hp.wam.go.jp/>)でもセミナーをご案内しております。



独立行政法人福祉医療機構 経営支援室 セミナー担当 行き (送付書は不要です。)
1月10日(木) 午前10時より先着順にて受付 申込先 FAX: 03-3438-0371



医療施設整備・機能強化セミナー受講申込書

～急性期病院の機能分化・連携とこれからの経営について～ (H25. 3. 4)

1. 受講申込者 3名以上でお申込み頂く場合は、コピーの上ご使用ください。

氏名	役職名	役職・職種に該当するものを選択してください。 (該当の□欄をチェックしてください)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 医療法人役員 <input type="checkbox"/> 医療法人職員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人役員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人職員 <input type="checkbox"/> 行政等職員 <input type="checkbox"/> 公認会計士・税理士 <input type="checkbox"/> 民間金融機関 <input type="checkbox"/> 一般企業・経営コンサルタント <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ		<input type="checkbox"/> 医療法人役員 <input type="checkbox"/> 医療法人職員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人役員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人職員 <input type="checkbox"/> 行政等職員 <input type="checkbox"/> 公認会計士・税理士 <input type="checkbox"/> 民間金融機関 <input type="checkbox"/> 一般企業・経営コンサルタント <input type="checkbox"/> その他()

2. 受講票送付先 ←ご自宅を希望される方は、ご氏名までご記入ください。

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

3. ご経営されている主な施設についてご記入ください。(該当の□欄をチェックしてください。)

病医院・施設名			
施設種類	<input type="checkbox"/> 病院 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> 精神) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他()		
許可病床数・入所定員数	<input type="checkbox"/> 許可病床(入所定員)数()床 <input type="checkbox"/> 無床		
これまでに当機構の融資のご利用はありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

4. 講師へのご質問、その他ご要望があればご記入ください。
また、車椅子で来場される方についても、こちらにご記入ください。

--

5. 当日は、医療施設等の融資に関するご相談を承ります。ご相談希望の方は以下の欄にチェックをされ、ご相談内容のご記入をお願いします。

<input type="checkbox"/> 相談あり (ご相談内容について記入してください。)
--

●お申込みいただき、ありがとうございました。受講ハガキを、後日郵送させていただきます。

※ 受講申込書よりいただいた個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」により厳重に管理し、受講受付確認及び当機構セミナーのご案内 (共催・後援を含む) など、セミナー事業関連のみに利用させていただきます。

※ 反社会的勢力および反社会的勢力と密接な関係にある方はお申込みできません。詳しくは当機構ホームページの「福祉医療機構における反社会的勢力に対する方針について」をご覧ください。