

福岡医発第1967号(地)

平成20年2月 1日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会

会長 横倉義武

(公 印 省 略)

「財団法人医療関連サービス振興会 第17回シンポジウムご案内」の送付について

標記の件につきまして、今般、医療関連サービス振興会主催、日本医師会後援の「第17回シンポジウム」が2月18日(月)午後1時から経団連ホール(東京都)で開催される旨、日本医師会より別紙のとおり通知がありましたので、お知らせいたします。

本シンポジウムでは、基調講演のほかパネルディスカッションを行う予定になっております。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくとともに、貴会会員への周知方につき高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、本シンポジウムに関する詳細は、財団法人医療関連サービス振興会事務局企画部シンポジウム担当(別添案内参照)までお問い合わせいただきますようお願いいたします。

小郡三井医師会より

担当理事 廣瀬真恵





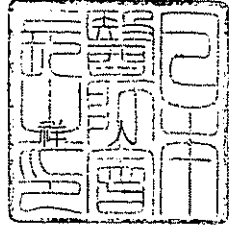
日医発第 935 号 (地 I 169)

平成 20 年 1 月 21 日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長

唐 澤



「財団法人 医療関連サービス振興会 第 17 回シンポジウム ご案内」の送付について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、医療関連サービス振興会主催、本会後援の「第 17 回シンポジウム」が 2 月 18 日 (月) 午後 1 時から経団連ホールで開催されます。

本シンポジウムでは、基調講演のほかパネルディスカッションを行う予定になっています。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくとともに、貴会管下郡市区医師会等への周知方につきご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、本シンポジウムに関するの詳細は、財団法人医療関連サービス振興会事務局企画部シンポジウム担当 (別添参照) までお問い合わせいただきますようよろしくお願い申し上げます。



平成20年1月

各位

財団法人 医療関連サービス振興会
理事長 竹中 浩治

財団法人 医療関連サービス振興会 第17回シンポジウム

ご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当振興会業務運営につきましては、毎々格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当振興会では、医療関連サービスの質の確保を図り、その健全な育成・発展をはかることを目的として日々活動しており、その一環として毎年シンポジウムを開催しております。

本年度のシンポジウムは、平成20年2月18日(月)午後1時より経団連ホール(東京・大手町)にて、「医療関連サービスのあり方と新たな展開」というテーマで別紙のとおり開催いたします。

当日は、各界でご活躍の方々に、色々な角度から活発にご論議していただく予定にしております。皆様のご参加をお待ちしております。

敬具



財団法人 医療関連サービス振興会

第17回 シンポジウム ご案内

医療関連サービスのあり方と新たな展開

シンポジウム開催主旨

今、我が国は、高齢化の進展等に伴い増大する国民医療費にも持続可能な医療制度の再構築をめざして諸々の改革を進めており、このような中、平成20年4月に向けた診療報酬改定の作業も大詰めを迎えている。

現下の厳しい環境の下、医療関連サービスも、従来からのサービスの提供に留まることなく、患者の視点にたった質の高いサービスの提供と社会のニーズに対応した新たなサービスの提供が求められており、医療制度改革によって変化する医療関連サービスのあり方と新たな展開について、期待と課題を展望する。

■ 日 時 平成 20 年 2 月 18 日(月)午後 1 時～ 5 時

■ 場 所 経団連ホール(東京都千代田区大手町1-9-4 経団連会館14F)

プログラム

午後 1:00～1:05 開会挨拶

1:05～2:05 基調講演 遠藤 久夫 学習院大学経済学部 教授

2:05～2:15 休憩

2:15～4:55 パネルディスカッション

座長	開原 成允	国際医療福祉大学大学院 院長
パネリスト	大西 証史	厚生労働省 保険局総務課 医療費適正化対策推進室長
	岩砂 和雄	社団法人日本医師会 副会長
	木村 佑介	医療法人社団佑和会 木村病院 院長
	永池 京子	社団法人日本看護協会 常任理事
	村上 元	鴻池メディカル株式会社 代表取締役社長

4:55～5:00 閉会挨拶

(敬称略)

申込方法、参加費の支払い方法等

参加のお申込みは、別に掲載する「参加申込票」に必要事項を記入の上、財団法人医療関連サービス振興会宛FAXまたは郵送し、参加費を下記口座にお振込をお願いいたします。
申込及び参加費ご入金確認後、「参加証兼資料引換券(ハガキ)」をお送りいたします。
(なお、お送りするのは1月下旬からの予定です。)

■ 参加費	振興会会員	8,000円
	振興会団体会員	10,000円
	医療関連サービスマーク認定事業者	10,000円
	一般	12,000円

■ 参加費振込先
銀行支店名: みずほ銀行 東京中央支店
口座番号: 普通預金 No.6199456
口座名義: 財団法人 医療関連サービス振興会

※注1 振込手数料は、各自ご負担をお願いいたします。
2 お振込みいただいた参加費の払い戻しはいたしかねますので、ご了承ください。

申込締切日

平成20年2月12日(火)

なお、申込締切日前でも、定員になり次第、受付を終了させていただきます。(定員400名)

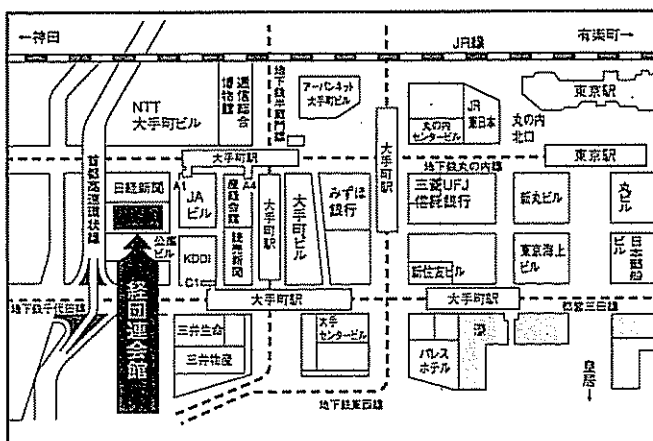
主 催

財団法人 医療関連サービス振興会

後 援

厚生労働省 (社)日本医師会 (社)日本歯科医師会 (財)医療機器センター
(社)シルバーサービス振興会 (社)全国ビルメンテナンス協会 (社)全日本病院協会
(社)日本医業経営コンサルタント協会 有限責任中間法人 日本産業・医療ガス協会
(財)日本医療機能評価機構 (社)日本医療法人協会 (社)日本衛生検査所協会
(社)日本栄養士会 (社)日本看護協会 (社)日本精神科病院協会 (社)日本病院会
(社)日本病院寝具協会 日本滅菌業協議会 (社)日本メディカル給食協会
独立行政法人福祉医療機構

■ 会場案内図



■ 連絡窓口

財団法人 医療関連サービス振興会

事務局(企画部 シンポジウム担当)

〒102-0073 東京都千代田区九段北1-11-11
(第2フナトビル3F)

TEL 03-3238-1863 FAX 03-3238-1865

ホームページ: <http://www.ikss.net>

経団連ホール 東京都千代田区大手町1-9-4 経団連会館14階
TEL 03-5204-1500

平成20年 月 日

財団法人 医療関連サービス振興会 事務局（企画部 シンポジウム担当係） 行
 〒102-0073 東京都千代田区九段北1-11-11（第2フナトビル3F）
 TEL 03-3238-1863 FAX 03-3238-1865

（財）医療関連サービス振興会 第17回シンポジウム 参加申込票

（財）医療関連サービス振興会第17回シンポジウムに参加を申込します。参加費は別途振込みます。

(フリガナ) 団体・会社名														
所在地 (連絡先・参加証送付先)		〒 - 都道府県		市郡 区										
		TEL ()		FAX ()										
区分 (該当欄に「レ」し しをおつけくだ さい)	☐ 医療関連サービス振興会会員 (参加費1名 8,000円) ……医療関連サービス振興会会員の会社・団体													
	☐ 団体会員 (参加費1名 10,000円) ……次に記載の振興会会員の団体に所属する会社・団体・個人(○印をおつけください) <table border="1" style="margin: 5px auto; width: 80%;"> <tr> <td>1. 全国医師協同組合連合会</td> <td>2. 全国医事振興協会</td> <td>3. 全国医療専門経営会計人会</td> </tr> <tr> <td>4. TKC医業・会計システム経営研究会</td> <td>5. (社)日本歯科技工士会</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. メディカル・マネージメント・プランニング・グループ</td> <td>7. SPD研究会</td> <td></td> </tr> </table> ……シンポジウム案内書記載の後援団体に所属する会社・団体・個人 (案内書記載の後援団体名をご記入下さい)					1. 全国医師協同組合連合会	2. 全国医事振興協会	3. 全国医療専門経営会計人会	4. TKC医業・会計システム経営研究会	5. (社)日本歯科技工士会		6. メディカル・マネージメント・プランニング・グループ	7. SPD研究会	
	1. 全国医師協同組合連合会	2. 全国医事振興協会	3. 全国医療専門経営会計人会											
	4. TKC医業・会計システム経営研究会	5. (社)日本歯科技工士会												
6. メディカル・マネージメント・プランニング・グループ	7. SPD研究会													
☐ 医療関連サービスマーク認定事業者 (参加費1名 10,000円) ……医療関連サービスマークの認定を受けている事業者(○印をおつけください) <table border="1" style="margin: 5px auto; width: 80%;"> <tr> <td>1. 衛生検査所</td> <td>2. 院外滅菌消毒</td> <td>3. 院内滅菌消毒</td> <td>4. 患者給食</td> <td>5. 患者搬送</td> </tr> <tr> <td>6. 在宅酸素</td> <td>7. 医療機器</td> <td>8. 医療用ガス</td> <td>9. 寝具類洗濯</td> <td>10. 院内清掃</td> </tr> </table>					1. 衛生検査所	2. 院外滅菌消毒	3. 院内滅菌消毒	4. 患者給食	5. 患者搬送	6. 在宅酸素	7. 医療機器	8. 医療用ガス	9. 寝具類洗濯	10. 院内清掃
1. 衛生検査所	2. 院外滅菌消毒	3. 院内滅菌消毒	4. 患者給食	5. 患者搬送										
6. 在宅酸素	7. 医療機器	8. 医療用ガス	9. 寝具類洗濯	10. 院内清掃										
☐ 一般……上記のいずれにも該当しない方 (参加費1名 12,000円)														
参 加 者	(フリガナ) 氏名	所属 役職		(振興会使用欄) No.										
	連絡先TEL ()													
	(フリガナ) 氏名	所属 役職		No.										
	連絡先TEL ()													
	(フリガナ) 氏名	所属 役職		No.										
	連絡先TEL ()													
	(フリガナ) 氏名	所属 役職		No.										
	連絡先TEL ()													

(注)・本申込書送付後、参加費をお振込みください。参加費は、上記区分により異なりますのでご注意ください。

・振込み手数料は、各自ご負担をお願いします。

・振込名義が、申込票記載の団体・会社名、参加者名以外の場合は事務局へご連絡下さい。

参加費振込先 銀行支店名：みずほ銀行東京中央支店 口座番号：普通預金No.6199456
 口座名義：財団法人医療関連サービス振興会

・なお、参加費振り込み後1週間経っても参加証が届かない場合は事務局へ連絡ください。

(振興会使用欄)	受付	/	参加費振込	/	参加証送付	/
----------	----	---	-------	---	-------	---