

福島医発第2544号 (地)
平成24年 2月 3日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻 一 良
(公 印 省 略)

「財団法人 医療関連サービス振興会 第21回シンポジウム」の開催について (ご案内)

今般、標記シンポジウムが下記のとおり開催される旨、日本医師会より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

本シンポジウムでは、「社会保障改革における医療提供体制と医療関連サービス」をテーマに、基調講演のほかパネルディスカッションが行われる予定となっております。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 本シンポジウムは (財) 医療関連サービス振興会主催で、日本医師会も後援されております。
- 2) パネルディスカッションには、日本医師会常任理事の三上裕司先生が参加されます。

記

△と き 平成24年2月15日 (水) 13時～17時

△と ころ 新宿明治安田生命ホール

東京都新宿区西新宿 1-9-1 明治安田生命新宿ビル B1F

△プログラム 別紙1

△参加費 別紙2

△申込方法 別添「(財) 医療関連サービス振興会 第21回シンポジウム 参加申込票」にて平成24年2月6日 (月) までにお申込み下さい (定員になり次第、受付終了)。

△お問合せ 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

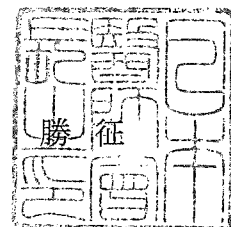
日医発第 972 号 (地 I 220)

平成 24 年 1 月 25 日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長

原 中



「財団法人 医療関連サービス振興会 第 21 回シンポジウム ご案内」の送付について

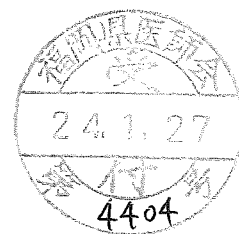
時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、医療関連サービス振興会主催、本会後援の「第 21 回シンポジウム」が 2 月 15 日 (水) 午後 1 時から新宿明治安田生命ホール (東京都) で開催されます。

本シンポジウムでは、「社会保障改革における医療提供体制と医療関連サービス」をテーマに、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 (本会三上常任理事がパネリストとして参加)。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくとともに、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詳細は、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お願い申し上げます。



平成24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21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24年2月15日（水）午後1時より新宿明治安田生命ホールにて、「社会保障改革における医療提供体制と医療関連サービス」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21回シンポジウム ご案内

「社会保障改革における医療提供体制と医療関連サービス」
～在宅医療の充実と介護との連携を目指して～

シンポジウム開催主旨

社会保障・税一体改革における「地域の実情に応じたサービス提供体制の効率化・重点化と機能強化」を図るために、医療提供体制の改革が求められています。在宅医療の充実や地域包括ケアシステムの確立に貢献するために、医療と介護はどのように連携し、いかにその役割を拡大・強化していくべきか、医療提供体制改革の中で「医療関連サービス」はどのような役割を果たすことができるのか、今後のサービスのあり方と展開について考えます。

■ 日 時 平成24年2月15日(水) 午後1時～5時

■ 場 所 新宿明治安田生命ホール(東京都新宿区西新宿1-9-1明治安田生命新宿ビルB1F)

プログラム

午後 1:00～1:05 開会挨拶

1:05～2:05 基調講演 西村 周三 国立社会保障・人口問題研究所 所長

2:05～2:15 休憩

2:15～4:45 パネルディスカッション(3:20～3:40 休憩)

座 長 高木 安雄 慶應義塾大学大学院 健康マネジメント研究科 教授

パネリスト 西村 周三 国立社会保障・人口問題研究所 所長

中村 秀一 内閣官房社会保障改革担当室長

三上 裕司 社団法人日本医師会 常任理事

山田 和彦 公益社団法人 全国老人保健施設協会 会長

岸田 遼生 帝人ファーマ株式会社 在宅医療営業部門長付部長

4:45～5:00 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、「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。(お送りするのは1月下旬からの予定です。なお、振込されて1週間経てもハガキが届かない場合は、振興会事務局へご連絡ください。)

■ 参加費	振興会会員	3,000円
	振興会団体会員	5,000円
	医療関連サービスマーク認定事業者	5,000円
	一般	6,000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(入金)締切日

平成24年2月6日(月)

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320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 公益社団法人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 一般社団法人日本産業・医療ガス協会
 公益財団法人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 公益社団法人日本看護協会 (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



新宿明治安田生命ホール

東京都新宿区西新宿1-9-1 明治安田生命新宿ビルB1F

TEL 03-3342-6705

■ 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>

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）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21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21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		〒 ー 都道府県		市郡 区										
連絡先、参加証送付先		TEL ()		FAX ()										
(該当欄に「✓」し るしをおつけくだ さい)		☐ 医療関連サービス振興会会員 ……医療関連サービス振興会会員の会社・団体 (参加費 1名 3,000 円)												
		☐ 団体会員 (参加費 1名 5,000 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="width: 100%;"> <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・会計システム研究会	5. (社) 日本歯科技工士会		6. メディカル・マネジメント・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・会計システム研究会	5. (社) 日本歯科技工士会											
6. メディカル・マネジメント・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 ……医療関連サービスマークの認定を受けている事業者 (参加費 1名 5,000 円) <table border="1" style="width: 100%;"> <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. 患者等給食</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. 患者等給食	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. 患者等給食	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 6,000 円)												
参 加 者	(フリガナ) 氏 名			所属 役職		(振興会 使用欄)								
		連絡先TEL ()				No.								
	(フリガナ) 氏 名			所属 役職		No.								
		連絡先TEL ()				No.								
	(フリガナ) 氏 名			所属 役職		No.								
		連絡先TEL ()				No.								
	(フリガナ) 氏 名			所属 役職		No.								
		連絡先TEL ()				No.								

(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1月下旬以降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	/
--------	----	---	-------	---	-------	---