

福島医発2336号(地)
平成26年 1月 6日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

平成25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(情報提供)

今般、標記セミナーの開催につきまして、別紙のとおり独立行政法人福祉医療機構
経営支援室長より福岡県保健医療介護部を通じて周知依頼がありました。

昨年8月に開催された政府の社会保障制度改革国民会議にて、報告書が取りまとめ
られ、医療・介護・子育てなど社会保障の幅広い分野について改革の方向性が示され
た中で、医療・介護分野の改革における機能分化とネットワークの構築においては、
急性期から亜急性期、回復期等まで患者が状態にふさわしい医療を受けることができ
るよう、受け皿となる地域の病床や在宅医療・在宅介護の充実や機能分化した病床機
能にふさわしい設備人員体制の確保や、病院のみならず地域の診療所をもネットワー
クに組み込んだ医療資源の有効活用が求められています。

こうした中、標記セミナーは、回復期・慢性期医療及び在宅医療などのこれからの
役割や方向性を考えるとともに、医療機関の実践事例なども交えながら、これからの
経営について考えることを目的とし、法人理事長、院長および事務長など医療機関の
経営に携わる方を対象に開催されます。

つきましては、貴会におかれましても本件にご了知いただき、貴会会員への周知方
よろしくお願い申し上げます。

25医指第3642号
平成25年12月24日

公益社団法人福岡県医師会長
公益社団法人福岡県病院協会
社団法人福岡県私設病院協会
一般社団法人福岡県精神科病院協会
社団法人福岡県医療法人協会
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡支部

殿

福岡県保健医療介護部長
(医療指導課)

平成25年度医療施設設備・機能強化セミナーにおける
周知のご協力について(情報提供)

本県の保健医療行政につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
標記の件について、(独)福祉医療機構から、別添(写)のとおり通知がありましたので
お知らせします。

つきましては、貴会会員に対して周知していただきますようお願いいたします。



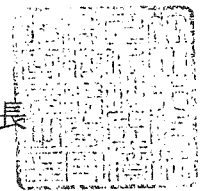
顧経企第1220001号

平成25年12月20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25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25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 セミナー担当

〒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

FAX: 03-3438-0371



平成25年度 医療施設整備・機能強化セミナー 開催要領

～回復期・慢性期医療と在宅医療のこれからの役割と経営について～

1. 開催趣旨

本年8月、政府の社会保障制度改革国民会議では報告書が取りまとめられ、医療・介護・子育てなど社会保障の幅広い分野について改革の方向性が示されています。このなかで、医療・介護分野の改革における機能分化とネットワークの構築においては、急性期から亜急性期、回復期等まで患者が状態にふさわしい医療を受けることができるよう、受け皿となる地域の病床や在宅医療・在宅介護の充実や機能分化した病床機能にふさわしい設備人員体制の確保や、病院のみならず地域の診療所をもネットワークに組み込んだ医療資源の有効活用などが求められています。

こうしたなか、今回のセミナーでは、回復期・慢性期医療及び在宅医療などのこれからの役割や方向性を考えるとともに、医療機関の実践事例なども交えながら、これからの経営について、皆様とともに考えます。

2. 主催 独立行政法人福祉医療機構

3. 開催日程 平成26年2月28日（金）

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LB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26年1月9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り、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。交通手段や宿泊先等は、受講者御自身にてご準備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 セミナー担当

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13

TEL：03-3438-9932 FAX：03-3438-0371

WAM 医療施設整備・機能強化セミナー日程表

「回復期・慢性期医療と在宅医療のこれからの役割と経営について」

主催：独立行政法人福祉医療機構

〈開催日〉 平成26年2月28日（金）

〈東京会場〉 全社協・灘尾ホール（東京都千代田区霞が関）

本年8月、政府の社会保障制度改革国民会議では報告書が取りまとめられ、医療・介護・子育てなど社会保障の幅広い分野について改革の方向性が示されています。このなかで、医療・介護分野の改革における機能分化とネットワークの構築においては、急性期から亜急性期、回復期等まで患者が状態にふさわしい医療を受けることができるよう、受け皿となる地域の病床や在宅医療・在宅介護の充実や機能分化した病床機能にふさわしい設備人員体制の確保や、病院のみならず地域の診療所をもネットワークに組み込んだ医療資源の有効活用などが求められています。

こうしたなか、今回のセミナーでは、回復期・慢性期医療及び在宅医療などのこれからの役割や方向性を考えるとともに、医療機関の実践事例なども交えながら、これからの経営について、皆様とともに考えます。

09:50~10:20	受 付 （30 分）
10:20~10:30 （10 分）	オリエンテーション 開会のごあいさつ 独立行政法人福祉医療機構
10:30~12:00 （90 分）	「病院の機能再編と慢性期医療について（仮題）」 〈講師〉 一般社団法人 日本慢性期医療協会 会長 医療法人 平成博愛会 博愛記念病院 理事長 武久 洋三 氏
12:00~12:10 （10 分）	「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）
13:10~14:30 （80 分）	「我が法人における回復期リハビリテーションと、在宅生活を支える維持期の医療・介護サービスの取組みについて（仮題）」 〈講師〉 医療法人社団 輝生会 理事長 石川 誠 氏
14:30~14:40	休 憩 （10 分）
14:40~16:00 （80 分）	「我が病院における在宅医療の取組みとこれからの中小病院の方向性について（仮題）」 〈講師〉 医療法人財団 中島記念会 大森山王病院 理事長 院長 戸金 隆三 氏
16:00~16:10	休 憩 （10 分）
16:10~16:30 （20 分）	「病医院の経営分析参考指標から見た病院の経営実態（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。

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。

医療施設整備・機能強化セミナー

回復期・慢性期医療と在宅医療のこれからの役割と経営について

本年8月、政府の社会保障制度改革国民会議では報告書が取りまとめられ、医療・介護・子育てなど社会保障の幅広い分野について改革の方向性が示されています。このなかで、医療・介護分野の改革における機能分化とネットワークの構築においては、急性期から亜急性期、回復期等まで患者が状態にふさわしい医療を受けることができるよう、受け皿となる地域の病床や在宅医療・在宅介護の充実や機能分化した病床機能にふさわしい設備人員体制の確保や、病院のみならず地域の診療所をもネットワークに組み込んだ医療資源の有効活用などが求められています。

こうしたなか、今回のセミナーでは、回復期・慢性期医療及び在宅医療などのこれからの役割や方向性を考えるとともに、医療機関の実践事例なども交えながら、これからの経営について、皆様とともに考えます。

会場

平成26年2月28日（金）

全社協「灘尾ホール」東京都千代田区霞が関3-3-2

（東京外「霞ヶ関駅」より徒歩8分、「虎ノ門駅」より徒歩5分）

- 9:50～10:20 受付
- 10:20～10:30 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
- 10:30～12:00 「病院の機能再編と慢性期医療について（仮題）」
（講師）一般社団法人 日本慢性期医療協会 会長
医療法人 平成博愛会 博愛記念病院 理事長 武久 洋三 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（簡易融資相談コーナー）
- 13:10～14:30 「我が法人における回復期リハビリテーションと、在宅生活を支える維持期の医療・介護サービスの取組みについて（仮題）」
（講師）医療法人社団 輝生会 理事長 石川 誠 氏
- 14:40～16:00 「我が病院における在宅医療の取組みとこれからの中小病院の方向性について（仮題）」
（講師）医療法人財団 中島記念会 大森山王病院 理事長・院長 戸金 隆三 氏
- 16:10～16:30 「病医院の経営分析参考指標から見た病院の経営実態（仮題）」
（説明者）独立行政法人福祉医療機構 経営支援室
※都合により変更が生じる場合がございます。

●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まれません。宿泊施設や交通手段等はお客様御自身でご準備ください。）

●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 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。



医療施設整備・機能強化セミナー受講申込書

～回復期・慢性期医療と在宅医療のこれからの役割と経営について～
(会場: 全社協・灘尾ホール (東京都千代田区) 開催日: 平成 26 年 2 月 28 日 (金))

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		☐ 医療法人役員	☐ 医療法人職員
		☐ 社会福祉法人役員	☐ 社会福祉法人職員
		☐ 行政等職員	☐ 公認会計士・税理士
		☐ 民間金融機関	☐ 一般企業・経営コンサルタント
		☐ その他()	
フリガナ		☐ 医療法人役員	☐ 医療法人職員
		☐ 社会福祉法人役員	☐ 社会福祉法人職員
		☐ 行政等職員	☐ 公認会計士・税理士
		☐ 民間金融機関	☐ 一般企業・経営コンサルタント
		☐ 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	☐ 病院 (☐ 一般 ☐ 療養 ☐ 精神) ☐ 介護老人保健施設 ☐ 診療所 ☐ その他()		
許可病床数・入所定員数	☐ 許可病床(入所定員)数()床 ☐ 無床		
これまでに当機構の融資のご利用はありますか	☐ 有 ☐ 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。なお、融資相談のお申込みを多数頂いた場合、お一人様 (1 法人様) に対し、15 分程のご相談時間となってしまう場合がございますので、ご了承願います。

☐ 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。