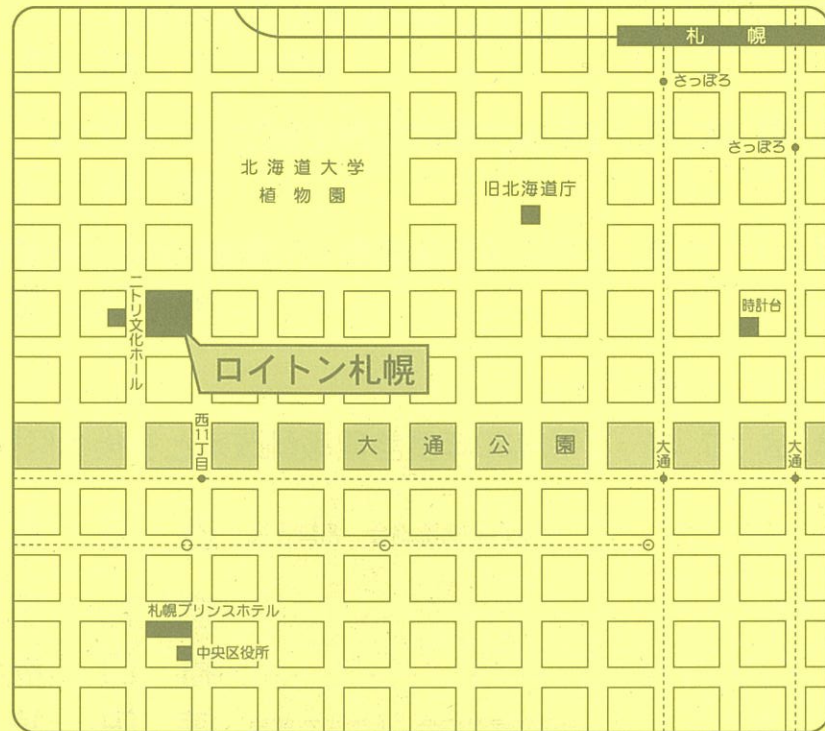


ご案内図



会場：ロイトン札幌

札幌市中央区北1条西11丁目
TEL 011-271-2711

問い合わせ先

特定非営利活動法人 北海道病院協会

TEL 011-231-9900

株式会社 ほくやく・竹山ホールディングス

担当：菊地

TEL 011-631-5236

医業経営セミナー

北海道医師会認定生涯教育講座

「平成30年度診療報酬改定と今後の医業経営」 ～次回同時改定までの医療提供体制は～

開催日 平成30年3月3日(土) PM3:00~6:00

会場 ロイトン札幌
札幌市中央区北1条西11丁目
TEL 011-271-2711

講師 厚生労働省保険局 医療課長

迫井正深先生

医療法人財団 寿康会 理事長
公益社団法人 全日本病院協会 会長
厚生労働省中央社会保険医療協議会 委員

猪口雄二先生

定員 300名(定員になり次第締め切りとさせていただきます)
参加料 5,000円(消費税込み)※事前集金とさせていただきます
主催 特定非営利活動法人 北海道病院協会
共催 株式会社 ほくやく
後援 北海道医師会
札幌市医師会
全日本病院協会北海道支部

申込方法 参加申込は、FAXにて下記事務局宛にお申込ください

医業経営セミナー事務局 株式会社 ほくやく・竹山ホールディングス

FAX 011-631-5134

この講演会は、北海道医師会の承認を得て「北海道医師会認定生涯教育講座」(2.5単位)として開催いたします。

カリキュラムコード：6(医療制度と法律)、12(地域医療)、
13(医療・介護・福祉の連携)

ごあいさつ

平成30年は、6年に一度の診療報酬、介護報酬、障害福祉サービス等報酬の同時改定のみならず、「第7次医療計画」、「第3期医療費適正化計画」、「第7期介護保険事業計画」のスタートの年となっております。

これらの計画に沿って地域医療構想の具現化、入院外来医療費の適正化、地域包括ケアシステム推進が行われるなど、医療介護政策の大きな節目となるとされています。

今後各医療機関が、地域で求められる役割への対応が重要となってきますが、社会保障費削減の方向性は明らかであり、医業経営の先行きが不透明でありますので、診療報酬改定を期に各医療機関が、経営基盤の更なる安定化を図るべきと考えます。

そこで今回のセミナーは、診療報酬改定を担当された迫井正深医療課長と中医協委員を務められた猪口雄二先生をお迎えして、「平成30年度診療報酬改定と今後の医業経営」と題して開催させていただきます。

総合討論では、今後の医業経営の影響について留意点などをご議論いただきます。

万障お繰り合わせの上、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

特定非営利活動法人 北海道病院協会

理事長 中村 博彦

株式会社 ほくやく

代表取締役社長 眞鍋 雅信

講師プロフィール

さこ い まさ み
迫 井 正 深 先生

東京大学医学部 卒業

平成元年 東大病院、虎の門病院等で外科臨床医として勤務

平成 4年 厚生省 入省

平成 7年 米国ハーバード大公衆衛生大学院

平成21年 厚生労働省保険局 医療課企画官

平成24年 厚生労働省老健局 老人保健課長

平成27年 厚生労働省医政局 地域医療計画課長

平成28年 厚生労働省保険局 医療課長

現在に至る

いの ぐち ゆう し
猪 口 雄 二 先生

独協医科大学 卒業

昭和54年 独協医科大学病院 リハビリテーション科 臨床研修医

昭和62年 医療法人財団寿康会 理事長、寿康会病院 院長

平成11年 東京都病院協会 理事

平成12年 四病院団体協議会 医療保険・診療報酬委員会 委員長

平成15年 全日本病院協会 常任理事、厚生労働省 保険局 保険医療専門審査員

平成19年 全日本病院協会 副会長

平成27年 厚生労働省中央社会保険医療協議会 委員

平成29年 全日本病院協会 会長

現在に至る

プログラム

PM3:00 開会のあいさつ 特定非営利活動法人 北海道病院協会
理事長 中村 博彦

PM3:05 基 調 講 演 『平成30年度診療報酬改定について』
迫 井 正 深 先生

講 演 『平成30年度医療・介護同時改定と医療提供体制』
猪 口 雄 二 先生

PM5:05 休 憩

PM5:20 総 合 討 論 『平成30年度診療報酬改定と今後の医業経営』

座 長 全日本病院協会 名誉会長 西 澤 寛 俊 先生

パネラー 迫 井 正 深 先生

猪 口 雄 二 先生

全日本病院協会 北海道支部長 徳 田 禎 久 先生

PM5:55 閉会のあいさつ 株式会社 ほくやく
代表取締役社長 眞鍋 雅信

キ リ ト リ

平成30年 月 日

医業経営セミナー申し込み

貴施設名： _____

フリガナ
ご出席者名： _____

医籍番号： _____
(医師の方のみ)

申込先 医業経営セミナー事務局
株式会社 ほくやく・竹山ホールディングス

FAX 011-631-5134

※ご記入頂きました「施設名」「氏名」「医籍番号」は、当セミナー開催に当たっての
ご本人様の確認、及び北海道医師会への報告書の作成のみに使用いたします。