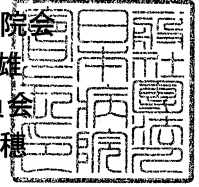


理事長様
病院長様
各ご担当者様

一般社団法人 日本病院会
会長 堺 常雄
病院経営の質推進委員会
委員長 宮崎 瑞穂



平成 25 年度 第 1 回 「病院中堅職員育成研修」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、本会諸事業につきまして、格別のご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、ご高承のとおり日本病院会では病院職員の資質向上のために各種セミナー、講習会、研修会、通信教育等幅広く企画し開催しております。

平成 22 年度より標記「病院中堅職員育成研修」を設置し、コースごとの特色を生かして開催し、多くの方に参加いただき成果が得られました。また昨年度より「薬剤部門管理コース」「医療技術部門管理コース」を新設し、好評につき事務系 4 コースと共に引き続き開催をすることになりましたので、後掲のとおりご案内申し上げます。つきまして、関係者のご派遣につきまして格段のご高配を賜りたくお願い申し上げます。

敬具

《 開催概要 》

- ◇主 催 一般社団法人 日本病院会
- ◇目 的 良質な病院を永続的に維持発展させるため、経営の質向上に寄与できる次世代を担う中堅職員の育成を目的とする。
- ◇名 称 病院中堅職員育成研修
- ◇対 象 病院の経営管理職(医師、看護師、薬剤師、コ・メディカル等他職種)
次世代の経営を担う中堅職員の方
- ◇会 場 一般社団法人 日本病院会 (住所:東京都千代田区三番町 9-15 電話:03-3265-1281)
- ◇定 員 各コース80名(先着順とさせていただきますので、予めご了承ください)
- ◇修了証 コース毎に履修した方へ、一般社団法人日本病院会の修了証を発行いたします。
- ◇申 込 <http://www.jha-e.com/moc/>【病院中堅職員育成研修申込みサイト】
または、後掲申込書にてお申し込みください。
- ◇お問合せ 一般社団法人日本病院会 通信教育課 TEL 03-3265-1281 eメール info@jha-e.com
※参加登録はお振込みをもって申し込み完了となります。
- ◇参加費 各コースとも(2 日分)※会員は http://www.hospital.or.jp/shibu_kaiin/member.html でご確認頂けます。
 - 1)日本病院会会員 1名 30,000円
 - 2)会 員 以 外 1名 50,000円

* 当日配付の資料代を含みます。ご欠席の場合は資料の発送にてかえさせていただきます。
* 昼食費は含まれませんのでご了承ください。

《各コース案内》

■ 人事・労務管理コース 平成 25 年 5 月 31 日(金)、6 月 1 日(土)

病院の人事・労務管理の特色を理解し実務に役立つ知識とノウハウの習得を目的とする。法規に沿った基本的な労務管理の知識から、医師、看護師を始めとする専門職が多い、女性労働者が過半数を占める等の病院独自の事情を踏まえた人事・労務管理について修得する。また、人材確保、教育、賃金、福利厚生といった病院に発生する具体的な事例を紹介しながら実務に役立つ能力の習得を図る。

■ 財務・会計コース 平成 25 年 7 月 11 日(木)、12 日(金)

病院会計の特徴を踏まえて、基礎から実務そして分析方法までを修得することにより現実の病院経営マネジメントに有用な能力を育成し、事業計画の立案・実施、予算策定と目標管理、日常業務における経営指標の評価や損益及び原価分析に対応できる病院経営人材の育成を目的とする。特に病院経営における財務の視点、財務諸表の読み方、財務状況の分析といった具体的な手法を修得する。

■ 薬剤部門管理コース 平成 25 年 7 月 19 日(金)、20 日(土)

昨今の厳しい医療環境を克服していくためには、病院薬剤師も病院経営に深く関わっていく必要がある。そのために、薬剤師としての役務である「医薬品の品質管理」「調剤業務」「服薬指導」「薬歴管理」「医薬品安全情報管理」などの理解はもとより、「病院経営の基礎知識」「保険請求業務の理解」「管理職が心得るべき労務管理」など必要な知識を修得し、進展する病院医療の変化に対応して病院経営の一翼を担う存在にならなければならない。この研修は、病院薬剤師が病院経営の重要な key person となるための研修である。

◆本コースは公益財団法人日本薬剤師研修センターの研修認定薬剤師制度における認定対象研修を実施するコースとして登録されています。単位は 2 日間で 6 単位です。

■ 医療技術部門管理コース 平成 25 年 8 月 9 日(金)、10 日(土)

医療技術部門管理者においては、技術の向上による診療の質を担保するのはもちろんのこと、病院経営にも深く関与していかなければならない。そのためには、部門・部署の管理にとどまらず、病院経営や組織の理解、医療安全、管理職として人事・労務管理の理解も必要となる。これらを修得し、部門の質を高め病院経営の一端を担える人材となるための研修である。

■ 医事管理コース 平成 25 年 8 月 30 日(金)、31 日(土)

病院の医事管理における体系的な基礎知識の習得から医事統計に至る実務に役立つ知識とノウハウの習得を目的とする。病院医療事務は IT 化の進展により、個々の職務遂行能力の低下が言われて久しい。そこで、本講座は、診療報酬への理解を深めることはもとより、医療保険制度、医事関連法規をはじめ、未収金対策や収益管理等について学び、レセプト実務演習や医事統計分析を通じて、医事業務における実践能力の向上を目指す。

■ 経営管理コース 平成 25 年 9 月 20 日(金)、21 日(土)

激しく移り変わる外部環境に対して、われわれの組織自体も変わらなければならない。それには組織自体の理解と組織変革の方向性の理解が必要で、さらに組織のマネジメントが重要である。すなわち、①組織が成り立ち、かつ存続していくために必要な要件の理解(組織管理)。②組織の方向性と事業内容の正しい選択と実践への理解(経営戦略、経営計画)③それらを実行する人材の育成、組織デザインおよび実践の評価等(人的資源管理、組織構造)の理解などである。以上のように、本講座は病院組織の構造を理解し、さらに時代に適応した組織への変革を可能にする知識と行動の習得をねらいとする。

《プログラムと内容》

* 詳細は病院中堅職員育成研修申込みサイト <http://www.jha-e.com/moc/> でご確認ください。

* 講師等は都合により変更になることがありますので、あらかじめご承知をお願いします。

【人事・労務管理コース】

5月31日(金)[第1日目]

10:00~13:00 病院の組織と人事・労務管理

いわてリハビリテーションセンター 参事兼業務推進部長 相馬 敏 克 講師

14:00~17:00 労務管理の重点ポイント

聖路加看護大学 事務局長 渡辺 明 良 講師

6月1日(土)[第2日目]

9:00~12:00 人材の確保とその留意点

13:00~16:00 人事労務制度

木沢記念病院 事務局長 佐合 茂 樹 講師

【財務・会計コース】

7月11日(木)[第1日目]

10:00~13:00 経済・財務の視点と会計

14:00~17:00 経営指標とその分析・評価

石井公認会計士事務所 所長 石井 孝 宜 講師

7月12日(金)[第2日目]

9:00~12:00 管理会計と財務管理

13:00~16:00 個別の業務管理

石尾公認会計士事務所 所長 石尾 肇 講師

【薬剤部門管理コース】

7月19日(金)[第1日目]

10:00~11:00 病院薬剤師への期待

前橋赤十字病院 院長 宮崎 瑞穂 講師

11:00~12:30 病棟における薬剤師の業務

虎の門病院 薬剤部長、治験事務局長 林 昌 洋 講師

13:30~15:00 病院経営の基礎

筑波メディカルセンター病院 事務部長 中山 和 則 講師

15:00~17:00 病院薬剤師の新しい取り組み (グループディスカッション含む)

※名刺を持参してください。

KKR高松病院 薬局長 眞鍋 伸 次 講師

7月20日(土)[第2日目]

9:00~10:30 医療安全における薬剤師の役割

一般社団法人日本病院薬剤師会 副会長 土屋 文 人 講師

10:30~12:00 薬剤師のための保険請求業務

済生会横浜市東部病院 医事管理課 課長 持田 勇 治 講師

13:00~14:30 院内安全性情報活用について

シーサイド病院 院長補佐、事務部長、薬剤部長 栗林 左 知 講師

14:30~16:00 管理職が理解する病院の労務管理

武蔵野赤十字病院 会計課長 原口 博 講師

【医療技術部門管理コース】

8月9日(金)[第1日目]

10:00~10:30 「院長が技術部門に期待すること」

小牧市民病院 院長 末 永 裕 之 講師

10:30~11:30 「各部門の経営戦略」

(1) 診療技術部門

筑波メディカルセンター病院 診療技術部長 飯村 秀 樹 講師

12:30~13:30 (2) 放射線部門

聖隷浜松病院 事務部長 日下部 行 宏 講師

13:30~14:30 (3) 臨床検査部門

済生会横浜市東部病院 臨床検査部 課長 横山 一 紀 講師

14:30~16:30 「グループディスカッション(ケーススタディ)」 ※名刺を持参してください。

8月10日(土)[第2日目]

- 9:00~11:00 「グループディスカッション(ケーススタディ)」発表
- 11:00~12:00 「技術部門における医療安全」 岐阜医療科学大学 教授 井戸靖司 講師
- 13:00~14:30 「病院組織の理解と病院経営」 相澤病院 副院長、事務長 池田隆一 講師
- 14:30~16:00 「管理職として心得ておきたい職場の人事・労務管理」
武蔵野赤十字病院 会計課長 原口博 講師

~~~~~  
**【医事管理コース】**

**8月30日(金)[第1日目]**

- 10:00~10:30 オリエンテーション(グループ分け/グループごとの自己紹介等) ※名刺を持参してください。
- 10:30~12:00 医事業務とその役割 若草第一病院 事務局長 永易卓 講師
- 13:00~14:30 診療報酬制度 社会医療法人社団三思会 法人本部 管理部長 江原正恭 講師
- 14:30~16:00 医事関連法規と法令遵守  
三井記念病院 医師支援部兼医療安全管理部 シニアマネージャー 櫻井雅彦 講師
- 16:00~17:30 入金および未収金管理  
三井記念病院 医師支援部兼医療安全管理部 シニアマネージャー 櫻井雅彦 講師

**8月31日(土)[第2日目]**

- 9:00~11:00 医事実践講座 ~グループワーク~ ※参加者は各自「点数表と電卓」を持参してください。
- 11:00~12:30 医事統計~日次・月次統計管理~  
済生会横浜市東部病院 医事管理課 課長 持田勇治 講師
- 13:30~15:00 医事部門における人事・労務管理 武蔵野赤十字病院 会計課長 原口博 講師
- 15:00~16:00 医事実践講座 ~グループワーク発表~

~~~~~  
【経営管理コース】

9月20日(金)[第1日目]

- 10:00~13:00 組織変革の必要性・組織マネジメントとは・ビジョンと戦略の立て方
- 14:00~17:00 戦略マネジメントツールとしてのバランスト・スコアカード・変革の実例
済生会支部神奈川県済生会 業務担当理事 正木義博 講師

9月21日(土)[第2日目]

- 9:00~12:00 組織デザインの要素・組織目標と管理プロセス(前半)
- 13:00~16:00 組織目標と管理プロセス(後半)・まとめ
聖路加看護大学 事務局長 渡辺明良 講師

~~~~~  
**《会 場》**

一般社団法人日本病院会 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル  
TEL : 03-3265-1281



スマートフォン・携帯から

アクセスマップ:[https://www.hospital.or.jp/access\\_map/](https://www.hospital.or.jp/access_map/)

- 「半蔵門駅」5番出口より徒歩約6分
- 東京メトロ「市ヶ谷駅」A3出口より徒歩約7分
- 「麴町駅」6番出口より徒歩約8分
- ◆ローマ法王庁大使館西隣

# 病院中堅職員育成研修 参加申込書

## FAX:03-3265-1282

・病院中堅職員育成研修申込みサイト <http://www.jha-e.com/moc/> よりご確認ください・お申込みいただくか、この申込書を郵送またはFAXにてお送りください。(2名以上ご参加の場合はコピーしてご利用ください)

・この申込書でお申込みの場合、eメールまたはFAXにて受理通知をご送付いたします。一週間以内に受理通知が届かない場合は必ず事務局宛てにご連絡ください。

・ご記入いただきました個人情報は、研修名簿の作成(\*1)、書類の発送、次回研修のご案内、お問合せ・ご相談への応答等、本研修目的に限り使用いたします。(名簿作成は、受講者間の情報交換等にお役立ていただくことを目的としています。)

\*1 研修当日、受講者へ配布する参加者名簿に、個人情報の一部(氏名、勤務先、所属など)を掲載することの可否について下記「その他」欄にチェックをお願いします。

申込日:平成 年 月 日

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>■参加コース</b> (希望コース□に✓印をつけてください。複数可) *会費 : <u>会員 30,000円 会員以外 50,000円</u>                   |  |
| <input type="checkbox"/> 人事・労務管理コース(5月31日・6月1日) <input type="checkbox"/> 財務・会計コース(7月11日・12日) |  |
| <input type="checkbox"/> 薬剤部門管理コース(7月19日・20日) <input type="checkbox"/> 医療技術部門管理コース(8月9日・10日) |  |
| <input type="checkbox"/> 医事管理コース(8月30日・31日) <input type="checkbox"/> 経営管理コース(9月20日・21日)      |  |

|                         |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     |          |    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
| ふりがな                    |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     | 年齢       |    |
| 参加者氏名                   |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     | 性別       |    |
| 法人名                     |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     |          |    |
| 勤務先名                    |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     |          |    |
| 開設主体                    |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     | 病床数      |    |
| 区分                      | 慢性期・急性期・ケアミックス・その他                                                                                                                               | DPC区分                                | DPC対象病院・DPC準備病院・その他                                                                                                 |          |    |
| 役職                      |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     | 現在の役職年数【 | 年】 |
| 所属                      |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                     | 現在の所属年数【 | 年】 |
| 経 験                     | 現施設の勤務年数【 年】、通算就労年数【 年】                                                                                                                          |                                      |                                                                                                                     |          |    |
| 連絡先<br>(いずれかに記入してください。) | □自宅                                                                                                                                              | 住所                                   | 〒                                                                                                                   |          |    |
|                         |                                                                                                                                                  | 電話                                   |                                                                                                                     | FAX      |    |
|                         | □勤務先                                                                                                                                             | eメール                                 | @                                                                                                                   |          |    |
|                         |                                                                                                                                                  | ※パソコンのアドレスを推奨します。コースにより添付ファイル等を送ります。 |                                                                                                                     |          |    |
| 種 別                     | □会員病院職員                                                                                                                                          |                                      | ※ <a href="http://www.hospital.or.jp/shibu_kaiin/member.html">http://www.hospital.or.jp/shibu_kaiin/member.html</a> |          |    |
|                         | □会員外                                                                                                                                             |                                      | でご確認いただけます。                                                                                                         |          |    |
| そ の 他                   | <input type="checkbox"/> 薬剤師・・・薬剤師の方は□に✓をお願いします。<br><input type="checkbox"/> 名簿への個人情報の掲載を承諾する(*1) <input type="checkbox"/> 名簿への個人情報の掲載を承諾しない(*1) |                                      |                                                                                                                     |          |    |