

日社協第19号
平成30年9月3日

会 員 各 位

一般社団法人 日本社会医療法人協議会
会 長 西 澤 寛 俊

平成30年度社会医療法人トップマネジメント研修開催のご案内

日頃、当協議会の活動にご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成29年4月2日以後開始事業年度から適用される現行の医療法や定款例寄附行為例を踏まえ、各法人におかれましては適切な事業運営をすることは当然であると理解されつつも、日程や手続き、議事録及び資料内容について、実務上どのようにすべきか、苦慮されている事かと思えます。

そこで今回、改めて適切な事業運営を行うためにはどうすれば良いかを、個々の機関運営という観点ではなく、各局面において実務日程を含めた内容で整理・確認する事を目的に研修会を開催することと致しました。

この機会に是非受講頂けますよう何卒お願い申し上げます。

記

1. 開催日時 平成30年10月8日(月・祝) 10:20~16:50
2. 場 所 公益社団法人全日本病院協会 大会議室
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F
電話 03-5283-7441 (代表)
3. 受講対象者 法人の代表者・事務代表者・事務御担当者様
※新たに当協議会にご加入頂きました会員様におかれましては、是非受講して頂けますよう宜しくお願い致します。
4. 募集定員 100名 (1法人当たりの申込人員の制限はございません)
5. 受講料 会 員：20,000円/1人 非会員：50,000円/1人
※受講料は、昼食代・資料代込みの金額となっております。
※非会員は社会医療法人に限ります。一般の方の受講は出来ません。

6. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記載のうえファックスで送付して下さい。
申込書受理後、事務局よりファックスにて「申込確認書」を送付し、
振込先口座番号をご案内致しますので、指定期日までにお振込下さい。

7. 締 切 平成30年10月1日(月)
※会員の皆様が受講できますよう、余裕を持って会場を確保しておりますが、
定員超過の際には受付を終了する場合がございますのでご了承ください。

8. お問い合わせ 一般社団法人 日本社会医療法人協議会 事務局 (担当:佐藤)
電話/FAX 03-6261-0138 E-mail: info@nishakyo.or.jp

9. 会場地図 公益社団法人 全日本病院協会 大会議室
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL : 03-5283-7441 (代表)



平成30年度社会医療法人トップマネジメント研修

プログラム

時間	演題	講師（敬称略）
10：20～10：30 （10分）	開会挨拶	日本社会医療法人協議会 会長 西澤 寛俊
10：30～11：30 （60分）	特別講演 「社会医療法人に期待される 役割について（仮題）」	厚生労働省 医政局医療経営支援課 課長 樋口 浩久 先生
11：30～12：30 （60分）	昼 食	
12：30～14：30 （120分）	研修1 事務運営における コンプライアンス（その1）	日本社会医療法人協議会 監事 ・公認会計士 五十嵐 邦彦 先生
14：30～14：40 （10分）	休 憩	
14：40～16：40 （120分）	研修2 事務運営における コンプライアンス（その2）	日本社会医療法人協議会 監事 ・公認会計士 五十嵐 邦彦 先生
16：40～16：50 （10分）	閉会挨拶	

※都合により題名・内容等を変更させていただく場合がありますので、予めご了承下さい。

別紙

平成30年度社会医療法人トップマネジメント研修 受講申込書

日時：平成30年10月8日（月・祝）10：20～16：50

会場：公益社団法人全日本病院協会 大会議室

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送り下さい。

FAX 03-6261-0138

法人名		
病院名		
住所	〒	
電話		
FAX		
E-mail		
会員・非会員の別	1 会員	2 非会員
参加者	職名・役職	氏名

【申込締切】平成30年10月1日（月）

【申込に関するお問合せ先】

一般社団法人日本社会医療法人協議会 事務局（担当：佐藤）

電話／FAX 03-6261-0138

E-mail: info@nishakyo.or.jp

- ※ 受講申込書の個人情報は、本会の実施に関する目的にのみ使用いたします。
- ※ 申込書受理後、受講料振込先等を記した「申込確認書」をFAXにてお送りしますので、ご確認のうえ受講料を指定期日までにお振り込み下さい。
- ※ 1法人当たりの申込み人員に制限はございません。