

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

令和2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、新型コロナウイルスが今年初頭から全世界的に流行し、会員の皆様におかれましては対応について日々ご苦労を重ねていることと思います。このコロナ禍の過酷な状況においても、多くの医療機関が医療を支えておりますが、その反面、収入減少による経営悪化が顕著となっております。厚生労働省においてもそれらの課題について、診療報酬での対応や緊急包括支援事業など様々な施策を行なっておりますが、経営状況が逼迫している状況は依然続いております。

当協議会においても今回の情勢をふまえ、各制度・実務に精通した講師をお招きし、今後の事業運営に関しての力添えとなれるよう今回研修会を開催することと致しました。

コロナ禍における医業経営・医療行政について、時流を捉えた内容を予定しております。今回は会場とWEBの併用による開催となっておりますので、この機会に是非受講頂けますようお願い申し上げます。

記

1. 開催日時 令和2年11月4日（水） 12:00～17:00
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楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F  
電話 03-5283-7441（代表）  
※WEBでも参加可能です（ライブ配信のみ）
3. 受講対象者 法人の代表者・事務代表者・事務御担当者様
4. 募集定員 会場参加者数：60名  
※WEB参加の場合、制限はございません。  
また、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、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。  
社会医療法人関係者以外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 令和2年10月30日(金)  
※会場参加の場合、ソーシャルディスタンスを持って会場確保をしております。  
そのため、会場の定員が超過した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

◎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樂町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
 TEL : 03-5283-7441 (代表)



令和2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）
12:00 ～12:10 (10分)	開会挨拶	日本社会医療法人協議会 会長 西澤 寛俊
12:10 ～13:10 (60分)	コロナ禍における 厚生労働省の施策について（仮）	厚生労働省医政局総務課 課長 熊木 正人 先生
13:10 ～13:30 (20分)	休 憩	
13:30 ～15:00 (90分)	時代が変わればテーマも変わる？ 『病院経営、新型コロナで試練と変化と再評価』 ～目の前・資金繰り、その次・稼働回復、 最後に事業継続性確保～	日本社会医療法人協議会 監事 公認会計士 石井 孝宜 先生
15:00 ～15:20 (20分)	休 憩	
15:20 ～16:50 (90分)	DXや規制改革 と 社会医療法人（仮）	厚生労働省 顧問 （初代 医務技官） 鈴木 康裕 先生
16:50 ～17:00 (10分)	閉会挨拶	

※都合により講師・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

令和2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：令和2年11月4日（水）12：00～17：00

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		
会場参加・WEB参加の種別	1 会場参加	2 WEB参加
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】 令和2年10月30日（金）

【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。