

全日病発 65 号

平成30年6月1日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会

会 長 猪口 雄二

医療保険・診療報酬委員会

委員長 津留 英智

「平成30年度 医師事務作業補助者研修」開催のご案内

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

平成20年度に新設された「医師事務作業補助体制加算」は勤務医の負担軽減を目的とし、診療報酬改定の都度、評価が拡大しており、平成30年度診療報酬改定においても増点されるなど評価され、医師不足解消の一助として注目されております。

今回ご案内いたします集合研修を修了し、研修終了後レポートを提出した方には、「修了証」を授与いたします。当研修は、診療報酬の「医師事務作業補助体制加算」を算定するための研修要件を満たしており、「修了証」は研修証明となります。

各医療機関におかれましては、業務ご繁忙中のことと拝察いたしますが、関係者の派遣につき、格段のご高配を賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 主催

公益社団法人 全日本病院協会、一般財団法人 日本医療教育財団

2. 会場

公益社団法人 全日本病院協会 大会議室1・2

〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2丁目8-8住友不動産猿樂町ビル7F

3. 参加料 30,000円（税込）※受講料、テキスト料、昼食代を含む

4. 定員 200名（先着順）

5. 研修スケジュール

①集合研修（計 16 時間・休憩時間は除く）

- ・第1日目（講義・演習）平成 30 年 8 月 30 日（木） 9:00~19:15
- ・第2日目（講義・演習）平成 30 年 8 月 31 日（金） 9:00~17:40

②研修終了後レポート（計 16 時間）

集合研修レポート（8 時間）及び病院内研修レポート（8 時間）を本研修終了後、1 ヶ月以内に自所属の医療機関の管理者（院長）に提出し、管理者に検認いただいたものを、全日本病院協会事務局へ郵送していただきます。

※「①集合研修」の出席及び「②研修終了後レポート」を提出した方に医師事務作業補助体制加算を算定するための研修要件を満たしていることを証明する修了証を授与いたします。

6. 申込方法

申込用紙に必要事項を記入のうえ、FAX (03-5283-7444) よりお申し込み下さい。

7. 締切日

平成 30 年 8 月 13 日（月）（定員に達し次第、締切りとなります）

8. 会場案内図

全日本病院協会 大会議室（住友不動産猿楽町ビル 7F）



会場 URL : https://www.ajha.or.jp/about_us/map.html

○JR 線・都営三田線「水道橋駅」東口より徒歩 4 分

○半蔵門線・都営新宿線・都営三田線「神保町駅」出口 A4 より徒歩 8 分

○JR 線「御茶ノ水駅」御茶ノ水橋口より徒歩 10 分

○千代田線「新御茶ノ水駅」出口 B1 より徒歩 11 分

問合先：(公社)全日本病院協会事務局（担当：向井、久下）

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 FAX : 03-5283-7444 E-mail: mukai@ajha.or.jp

「平成 30 年度 医師事務作業補助者研修」お申込用紙

- 申込用紙に必要事項をご記入のうえFAX(03-5283-7444)よりお申込ください。
- 事務局にてご登録内容確認後、FAXにて「確認書・参加料お振込みのご案内」をお送りいたします。
- 上記案内書は、申込の受付書となりますので、大切に保管してください。
- 参加料のご入金確認をもって、参加申込手続き完了とさせていただきます。
- 参加料の金額、振込み先は、確認書に記載されています。

締切日
平成 30 年
8 月 13 日(月)

FAX 03-5283-7444 ※定員に達し次第、締切りとなります。

病院名			
所在地	〒		
ご連絡先	TEL	FAX	E-mail
参加者	職名・役職等	氏名(フリガナ)	
			<input type="checkbox"/>
	職名・役職等	氏名(フリガナ)	
			<input type="checkbox"/>
	職名・役職等	氏名(フリガナ)	
			<input type="checkbox"/>
	職名・役職等	氏名(フリガナ)	
			<input type="checkbox"/>

- ※ 複数でお申込の場合、連絡代表者となる方の□にレ点でチェックして下さい。
- ☆ 研修会日程 平成30年8月30日(木)・31日(金)
- ☆ 研修会会場 全日本病院協会 大会議室
- 入金後のキャンセルにつきましては、ご返金いたしません。資料の発送をもってかえさせていただきます。
- ご宿泊につきましては、各自ご手配お願いいたします。
- 参加お申し込みの際にお送りいただいた個人情報適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

問い合わせ先

公益社団法人 全日本病院協会 〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2丁目8-8 住友不動産猿樂町ビル7F
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444 E-mail mukai@ajha.or.jp (担当:向井、久下)