

全日病発 57 号

2019年6月6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

「2019年度 医師事務作業補助者研修（福岡開催）」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。

また、2019年度は8月1日（木）2日（金）に東京開催を実施いたします。詳細については「2019年度 医師事務作業補助者研修（東京開催）」のご案内をご確認ください。

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

リファレンス駅東ビル 貸会議室

〒812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東1丁目16-14

リファレンス駅東ビル

3. 参加料 33,000円（本体価格30,000円 消費税3,000円）

※受講料、テキスト料、昼食代を含む

4. 定員 100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）2019年10月28日（月） 9：00～19：40

・第2日目（講義・演習）2019年10月29日（火） 9：00～17：20

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

①全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>)より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面(<https://www.ajha.or.jp/seminar/>)をお開き下さい。

※スマートフォンをお持ちの方は

右記QRコードよりアクセス可能です。

※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。

②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

※送信後、ご登録頂いたメールアドレスへ自動返信メールが届きますのでPCからのメールを受信できるアドレスを記入してください。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。

送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

《WEB以外での申込みの場合》

①WEB以外でお申込みの場合はFAXでの申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入のうえFAX 03-5283-7444にてお申し込み下さい（必ずメールアドレスの記載をお願いします）。

②申込書の情報を事務局でWEBシステムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送りします。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。

送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

（送信日より3営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。）

お申込み用QRコード



※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。

7. 締切日

2019年10月14日(月) (定員に達し次第、締切りとなります)

8. 会場案内図

リファレンス駅東ビル 貸会議室

徒歩
JR博多駅 筑紫口より徒歩4分
福岡市営地下鉄博多駅 筑紫口改札口より徒歩4分
博多駅(筑紫口)の交差点を直進し、(地下鉄の場合、東6出口を上がって左方向へ進む)
博多スターレーンを正面に見て左折。とまと畑(定食屋)を超えてすぐの角を右折。左側ガラス張りのビル。

車
都市高速博多駅東「出口」を出てすぐ右折。
橋を渡り、川沿いの道へ右折。
一方通行にご注意ください(地図参照)

入口案内
コソバキヤク
駅東ビル
1丁ビル
月極駐車場
エントランス
一方通行

リファレンス
駅東ビル 貸会議室

リファレンス駅東ビル貸会議室
〒812-0013
福岡県福岡市博多区博多駅東1-16-14 リファレンス駅東ビル7F
TEL 092-432-0058 / FAX 092-432-0035

会場 URL : <http://www.re-rental.com/ekihigashi/access/>

○博多駅筑紫口から徒歩5分。

○福岡市営地下鉄博多駅から徒歩5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樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

E-mail: iryuhoken@ajha.or.jp

「2019年度 医師事務作業補助者研修(福岡開催)」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、メールにてご連絡いたします。PCからのメールが受信できるアドレスを記入してください。
- 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、メールに記載されています。

締切日
2019年
10月14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		
参加者	職名・役職等	氏名(フリガナ)		
		<input type="checkbox"/>		
	E-mail (必須)			
	職名・役職等	氏名(フリガナ)		
		<input type="checkbox"/>		
	E-mail (必須)			
	職名・役職等	氏名(フリガナ)		
		<input type="checkbox"/>		
	E-mail (必須)			

- ※ 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 2019年10月28日(月)・29日(火)
- ☆ 研修会会場 リファレンス駅東ビル
- 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は適切に処理し、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
FAX:03-5283-7444 E-mail:iryuhoken@ajha.or.jp (担当:向井、久下)