定員に達しましたので、参加申込の受付を終了致しました。

特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2026年度 クリティカルパス実務士養成講習会

テーマ：クリティカルパスを正しく理解し、正しく運用しよう

日本医療マネジメント学会は、医療の質の向上を求めて、クリティカルパスをはじめ医療福祉の連携、安全管理等、医療福祉の現場における各種課題の研究、提案を行い、成果を上げてきました。

本講習会は、クリティカルパスの質の向上を図るための実務士を育成することを目的としています。本講習会の履修は、本学会認定のクリティカルパス実務士の資格認定の必須条件となります。申し込みにあたってはできるだけ複数（例：医師と看護師、医師と理学療法士等）での申し込みをお願いいたします。定員に限りがありますのでお早めに申し込みくださいますよう御案内申し上げます。

日本医療マネジメント学会理事長　宮﨑　久義
クリティカルパス実務士養成講習会実行委員長　片渕　茂

〇日　程　第１クール：2026年８月29日（土）、８月30日（日）
第２クール：2026年11月15日（日）

〇場　所　第１クール：Web開催（Zoomを利用）
第２クール：国立病院機構熊本医療センター　地域医療研修センター

〇プログラム（予定）　※授業の順番及び講師については、変更になる場合があります。

〇参加にあたっての準備：『最新クリティカルパス教本』（メディカ出版）を事前に一読しておいてください。

実務士コース

【第１クール：講義（Web開催）】

8月29日（土）	8月30日（日）
9：00～9：30 開講式・オリエンテーション	9：30～10：30 クリティカルパスとDPC
9：40～10：40 クリティカルパスとは	10：40～11：40 電子化クリティカルパス
10：50～11：50 クリティカルパスの構造と作成・運用	11：40～12：40 休憩
11：50～13：00 休憩	12：40～14：10 クリティカルパスと医療安全
13：00～14：00 クリティカルパスと記録	14：20～15：50 クリティカルパスと組織運営
14：10～15：40 クリティカルパスと医療の質	

【第２クール：ワークショップ（現地開催）】

11月15日（日）
9：30～10：00 ワークショップオリエンテーション
10：00～12：00 演習Ⅰ（基本に則ったクリティカルパス作成）
12：00～13：00 休憩
13：00～15：00 発表・ディスカッション
15：00～16：00 講評

講師一覧（五十音順）

池田　俊也（国際医療福祉大学医学部）
伊藤　淳二（栃木県医師会塩原温泉病院）
勝尾　信一（つくし野病院）
片渕　　茂（医療法人朝日野会朝日野総合病院）
藤　也寸志（国立病院機構九州がんセンター）
野村　一俊（医療法人朝日野会朝日野総合病院）
武藤　正樹（社会福祉法人日本医療伝道会）
村岡　修子（NTT東日本関東病院）
宮﨑　久義（日本医療マネジメント学会）

（申込み方法は裏面参照）

定員に達しましたので、参加申込の受付を終了致しました。

募 集 要 項

1 対　　象　・クリティカルパス実務士資格取得を目指す方およびクリティカルパスに関心の高い方
・日本医療マネジメント学会会員であることが原則ですが、学会非会員でも受講できます。
＜本学会認定資格　クリティカルパス実務士を申請予定の方へ＞
・学会認定ですので、学会の会員であることが必要です。
・クリティカルパス実務士に関する情報は本学会ホームページを参照して下さい。

2 会　　費　**25,000円（但し、学会非会員30,000円）（宿泊費及び交通費は自己負担です）**

3 定　　員　**50名**（定員を満たし次第締め切らせて頂きますので、早めにお申込み下さい。）

4 受付期間　2026年６月１日（月）～ 2026年６月30日（火）

5 申込方法　①右の QR コード、もしくは下記 URL よりお申込みください。
https://forms.cloud.microsoft/r/sk6fiL4EKn
②スマートフォン・パソコン（電子機器）でのお申し込みが難しい場合は、下記の申込書に必要事項を記入し、FAXで 事務局（FAX：096-359-1606）に送付して下さい。
・当方において①もしくは②の方法での申込を確認しましたら、受付番号を付した返信をメールでお届け致します。その返信がお手元に届き次第、最寄りのゆうちょ銀行または郵便局から振込口座に会費を御入金下さい。払込票の通信欄には講習会名、参加者名を必ずご記入下さい。
・返金、当日申込みは行いませんのでご了承下さい。
③本学会への入会手続きは下記学会事務局へお問い合わせ下さい。
本学会ホームページからも入会手続きは可能です。

6 注意事項　・第１クールは Web 開催です。１回限りの配信となります。後日のオンデマンド配信はございません。
・原則として第１クール・第２クール両方に参加することが条件です。
・お申込者本人のみ参加・視聴いただけます。
・録音・録画・スクリーンショット等は禁止といたします。
・ネットワーク環境が安定した場所からご参加下さい。

7 会費振込先　**郵便振替**
口座番号：**０１７９０－６－１３３０４１**
加入者名：**日本医療マネジメント学会分科会**
※払込票の通信欄へ講習会名、参加者名を記入して下さい。
※領収証は、「振替払込請求書兼受領証」をもって代えさせていただきます。

8 問い合せ先　日本医療マネジメント学会事務局
〒860-0806　熊本市中央区花畑町 1-1　大樹生命熊本ビル３階
TEL　096-359-9099　　FAX　096-359-1606
URL　https://jhm.umin.jp/　　E-mail　office@jhm.or.jp

【2026年度　クリティカルパス実務士養成講習会　申込書】

FAX 096-359-1606

日本医療マネジメント学会事務局　2026年度　クリティカルパス実務士養成講習会 係 行き

フリガナ		現在の業務内容　〇をつけてください（複数回答可）	
御氏名		1．クリティカルパス初心者 2．クリティカルパス作成・運用担当 3．クリティカルパス指導担当 4．クリティカルパス委員会委員 5．その他（　　）	
勤務先			
所属部署			
職種		クリティカルパス作成経験の有無　どちらかに〇	有 ・ 無
役職		直近で作成したクリティカルパスの名称	
病床数	床		
連絡先	〒（　　－　　）　どちらかに〇（ 勤務先 ・ 自宅 ） 住所		
	TEL	FAX	
	E-mail（必須） ※受付番号を付した返信をお送りしますので、必ずご記入をお願いします。		
会員区分	どちらかに〇 （ 学会会員 ・ 学会非会員 ）	学 会 会員番号	※会員番号は封筒の宛名ラベルに印字されている８桁の数字です。

※申込書はお一人につき１枚（二人以上でお申込の場合も一人につき１枚）でお願いします。
※受付の返信到着後７日以内に会費をお振り込み下さい。
（お申し込み後２週間以上経っても、受付番号を付した返信のメールが届かない場合には、上記本学会事務局までご連絡をお願いします。また、学会会員を優先するために学会非会員の方への返信は少し遅れることがございます。御了承ください。）
※申込締切は **2026年６月30日（火）** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。