



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2010年度 第1回 医師事務作業補助者講習会 開催の御案内

テーマ：講義と模擬カルテによる書類作成の実務実習を通じた実践力の涵養

医療事務作業補助者の養成のための講習会を下記要領で開催しますのでご案内致します。本講習会は厚労省の規定する「医師事務作業補助体制加算」の要件を満たす、医療法規をはじめとする必修の研修項目を含む32時間の研修の中で、医学全分野にわたる用語の講義、模擬カルテを用いた書類作成実習を重点的に行い、現場で役立つ実践力を養う事を目的として実施します。

実務研修の為に定員が限られていますので、お早めにお申込み下さい。

本講習修了者(全課程参加者)には、講習修了証明書を交付します。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義
担当理事 松島 照彦

○日 時 2010年5月22日(土)、23日(日)、29日(土)、30日(日)

(第1クール1日目22日は9:30受付開始、第2クール1日目29日は10:00受付開始、各クール2日目は16:30終了予定)

○場 所 日本医科大学 教育棟2階 講堂(〒113-8603 東京都文京区千駄木1-1-5)

○プログラム ※授業の順番等は変更になる場合があります。

第1クール

第2クール

第1日 5月22日(土)(7時間)

第1日 5月29日(土)(7時間)

9:30 受付
10:20 開講式・オリエンテーション
10:30～11:30 病院組織、医師事務作業補助業務概論
11:30～12:30 個人情報保護
13:20～14:20 電子カルテ
14:20～15:20 薬学・薬事法
15:30～16:30 医学用語(医学用語一般)
16:40～18:40 医学用語(脳神経1、2)

10:00 受付
10:30～11:30 医療安全
11:30～12:30 院内感染管理
13:20～14:20 クリティカルパス、DPC
14:20～16:20 医学用語(消化器・内分泌1、2)
16:30～18:30 医学用語(泌尿・生殖器1、2)

第2日 5月23日(日)(7時間)

第2日 5月30日(日)(7時間)

8:20 受付
8:30～9:30 医療関連法規
9:30～10:30 医療保険、介護保険
10:40～11:40 診療録
11:40～12:40 医学用語(皮膚・眼・耳)
13:30～16:30 書類作成 1～3

8:20 受付
8:30～10:30 医学用語(呼吸・循環器1、2)
10:40～12:40 医学用語(筋・骨格1、2)
13:30～16:30 書類作成 4～6

・ほかに放射線科業務、検査科業務、リハビリテーション科業務、栄養科業務に関するレポート作成・提出(4時間分)があります。

講師一覧(50音順)

井上 忠夫	国際医療福祉大学 教授	西澤 延宏	佐久総合病院 診療部長
坂本 すが	東京医療保健大学 教授	降旗 光太郎	国際医療福祉大学 専任講師
瀬戸 僚馬	東京医療保健大学 助教	松島 照彦	筑波記念病院 副院長
津村 宏	東京医療保健大学 教授	渡辺 明良	聖路加国際病院 事業管理部マネジャー
中村 雅彦	波田総合病院 副院長		

(申込方法は裏面参照)

募 集 要 項

- 対 象 高等学校卒業以上の学歴を有するもの（4日間全課程への参加を原則とします）
- 会 費 4日間全課程一括 40,000円（但し、非学会員 50,000円）
- 定 員 150名（定員を満たし次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込み下さい）
- 受付期間 2010年3月23日（火）～2010年4月23日（金）
- 申込方法
 - ・下記申込用紙に必要事項を記入したものをそのまま **FAX**にて事務局宛（FAX：096-359-1606）にお送り下さい。
 - ・当方にて **FAX** を受信致しましたら、受付番号を付した返信を郵送にてお届け致します。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。払込票の通信欄へは講習会名、参加者名をご記入下さい。
 - ・返金、当日申込みは行いませんのでご了承下さい。
 - ・本学会への入会の手続きは下記本学会事務局へお問い合わせ下さい。
（年会費 医師・歯科医師 8,000円、コメディカル・一般 6,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続は可能ですので、御利用下さい。

○会費振込先 郵便振替
 口座番号：01790-6-133041
 口座名義：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、参加者名をご記入下さい。

○問い合わせ先 日本医療マネジメント学会事務局
 〒860-0806
 熊本市花畑町 1-1 三井生命熊本ビル 3 階
 TEL 096-359-9099 FAX 096-359-1606
 URL <http://jhm.umin.jp/index.html>
 E-mail jhm@space.ocn.ne.jp

【2010年度 第1回 医師事務作業補助者講習会 申込書】 **FAX 096-359-1606**

日本医療マネジメント学会事務局 2010年度 第1回 医師事務作業補助者講習会係 行き

フリガナ				勤務先	
御氏名				現在の業務内容	
役職 または所属部署					
連絡先	〒（ - ） どちらかに○ (勤務先・自宅)				
	TEL			FAX	
	E-mail				
会員区分	※どちらかに○をつけてください 学会員 ・ 非学会員			会員番号*	※学会員の方には封筒表面の宛名ラベルに会員番号を記載しておりますので参照下さい。

本講習会に期待することがあれば
ご記入ください。

※FAX はお一人につき 1 枚でお願いします。二人以上でお申込の場合はコピーして御使用下さい。

※返信到着後 5 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が届かない場合には、上記事務局までご連絡を御願います。また、学会員を優先するために非学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 **2010年4月23日（金）** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。