



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2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

医師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「医師事務作業補助者体制加算」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を行い、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

担当実行委員長 中村 雅彦

○日 時 2010年11月13日(土)、14日(日)、27日(土)、28日(日)

(第1クール1日目13日は8:30受付開始、第2クール1日目27日は9:00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 講義室、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1日 11月13日(土)(7時間)

8:30	受付
9:20	開講式・オリエンテーション
9:30～10:30	診療録
10:30～11:30	電子カルテ
11:40～12:40	クリティカルパス、DPC
12:40～13:30	昼食
13:30～14:30	医学用語(代謝・内分泌)
14:30～15:30	個人情報保護法
15:40～17:40	医学用語(消化器)

第2日 11月14日(日)(7時間)

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

第2クール

第1日 11月27日(土)(7時間)

9:00	受付
9:30～10:30	医療関連法規
10:30～11:30	薬学、薬事法
11:40～12:40	医学用語(用語一般)
12:40～13:30	昼食
13:30～14:30	医療書類(書類一般)
14:30～15:30	医学用語(血液・泌尿生殖器)
15:40～16:40	医学用語(感覚器)
16:40～17:40	医学用語(脳・神経)

第2日 11月28日(日)(7時間)

8:20	受付
8:30～9:30	病院組織、医師事務作業補助概論
9:30～10:30	医療保険、介護保険
10:40～11:40	医療安全
11:40～12:40	院内感染管理
12:40～13:30	昼食
13:30～16:30	書類作成

・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	副院長
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	実践女子大学	教授
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 9 月21日（火）～2010年10月21日（木）
- 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。
 - ・本学会の入会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・福祉・一般 6,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続きは可能です。

○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 2 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 2 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					
役 職 または所属部署				職 種	
現在の業務内容					
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10月21日（木） ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。