



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2014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「医師事務作業補助体制加算」の要件を満たす医療関連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こと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 2014年5月31日（土）、6月1日（日）、7月5日（土）、6日（日）

（第1クール1日目5月31日は8:30受付開始、第2クール1日目7月5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 講堂、3階 講義室3

（〒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 5月31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	病院組織、医師事務作業補助概論
10:30～11:30	医学用語（用語一般）
11:40～12:40	医学用語（代謝・内分泌）
12:40～13:30	昼食
13:30～14:30	医学用語（血液・泌尿生殖器）
14:30～15:30	医学用語（感覚器）
15:40～16:40	医学用語（脳・神経）
16:40～17:40	医療書類（書類一般）

第2クール

第1日 7月5日（土）（7時間）

9:00	受付
9:30～11:30	医学用語（消化器）
11:40～12:40	クリティカルパス、DPC
12:40～13:30	昼食
13:30～14:30	薬学・薬事法
14:30～15:30	医療関連感染管理
15:40～16:40	個人情報保護
16:40～17:40	電子カルテ

第2日 6月1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	書類作成
12:40～13:30	昼食
13:30～15:30	書類作成
15:30～16:30	医療安全

第2日 7月6日（日）（7時間）

8:20	受付
8:30～10:30	医学用語（呼吸・循環器）
10:40～11:40	医学用語（筋・骨格）
11:40～12:40	先進事例について
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 東京女子医科大学
瀬戸 僚馬 東京医療保健大学
谷村 久美 NTT 東日本関東病院
津村 宏 東京医療保健大学
中村 雅彦 松本市立病院

西澤 延宏 佐久総合病院
降旗光太郎 株式会社医用工学研究所
松島 照彦 実践女子大学
武藤 正樹 国際医療福祉大学大学院
渡辺 明良 聖路加看護大学

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 100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 2014年4月1日（火）～2014年4月30日（水）
- 申込方法
 - ・下記申込用紙に必要事項を記入し 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。
 - ・本学会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 10,000円、コメディカル・福祉・一般 7,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続は可能です。

○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
 熊本市中央区花畑町 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

【2014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
 2014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						
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○をつけて下さい 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
ご記入下さい。

※申込書はお一人につき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お願いします。
 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場合がございます。御了承ください。）
 ※申込締切は **2014年4月30日（水）** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。