



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2017年度 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、「医師事務作業補助体制加算」を申請するために必要な、厚労省が定める「32時間の医療に関する研修」の要件を満たしております。医療関連法規・医療安全・感染対策などの基本を、経験豊富な講師陣が解説します。さらに、臨床医による医学用語の詳説、模擬カルテを用いた書類作成の演習など、現場で役立つ実践力の涵養に重点を置いた4日間の講習会です。

実務研修のため定員が限られていますので、お早めにお申し込み下さい。本講習（全過程）修了者には、講習修了証明書を交付いたします。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義
実行委員長 中村 雅彦

- 日 時 2017年5月13日（土）、14日（日）、6月17日（土）、18日（日）
（第1クール1日目5月13日は8:50受付開始、第2クール1日目6月17日は9:10受付開始）
- 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1日 5月13日（土）（7時間）

8:50	受付
9:20	開講式・オリエンテーション
9:30～10:30	病院組織、医師事務作業補助業務（概論）
10:30～11:30	電子カルテ
11:40～12:40	個人情報保護
12:40～13:30	昼食
13:30～14:30	医学用語（一般）
14:30～15:30	医学用語（脳・神経）
15:40～16:40	医療関連法規
16:40～17:40	医療保険、介護保険

第2日 5月14日（日）（7時間）

8:20	受付
8:30～10:30	医学用語（消化器）
10:40～11:40	診療録
11:40～12:40	医療書類（書類一般）
12:40～13:30	昼食
13:30～16:30	書類作成（I）

第2クール

第1日 6月17日（土）（7時間）

9:10	受付
9:30～10:30	医学用語（感覚器）
10:30～11:30	医療安全
11:40～12:40	薬学・薬機法
12:40～13:30	昼食
13:30～15:30	医学用語（呼吸・循環器）
15:40～16:40	医療関連感染管理
16:40～17:40	医学用語（筋・骨格）

第2日 6月18日（日）（7時間）

8:20	受付
8:30～9:30	医学用語（代謝・内分泌）
9:30～10:30	医学用語（血液・泌尿生殖器）
10:40～11:40	医師事務作業補助業務（先進事例）
11:40～12:40	クリティカルパス、DPC
12:40～13:30	昼食
13:30～16:30	書類作成（II）
16:30～	閉講式

- ・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	奥羽大学	中村 雅彦	松本市立病院
斎藤 恵一	国際医療福祉大学大学院	西澤 延宏	佐久総合病院
菅原えりさ	東京医療保健大学大学院	降旗光太郎	東京大学医学部附属病院
瀬戸 僚馬	東京医療保健大学	松島 照彦	実践女子大学
津村 宏	東京医療保健大学	渡辺 明良	聖路加国際大学

（申込み方法は裏面参照）

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、学会非会員 50,000円）
- 定 員 100名（定員を満了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 2017年3月6日（月）～2017年4月14日（金）
- 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、医療スタッフ・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/>
 E-mail jhm@space.ocn.ne.jp

【2017年度 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
 2017年度 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 学会会員 ・ 学会非会員			学 会 会 員 番 号	※学会会員番号は、封筒表面の宛名ラベルに印字されている氏名の下の8桁の数字です。

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場合がございます。御了承ください。）
 ※申込締切は **2017年4月14日（金）** ※定員を満了し次第締め切らせて頂きます。