



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指導者養成講習会開催の御案内

テーマ：講義とワークショップによるチームマネジメント実践力の涵養

本学会では、2010年度より医師事務作業補助者の養成講習会を開催してきたところですが、学会会員の希望により今年度も、医師事務作業補助者の指導者を養成するための講習会を下記要領で開催することとなりました。本講習会は、指導者として補助者を育成し、またチームのリーダーとして必要な、書類・資料作成や、登録・統計の知識と技術、マネジメント、業務連携の手法、さらに今後の展望について、講義・演習とワークショップを通じて修得し、現場で役立つ実践力を養うことを目的としています。

全課程受講者には、修了証を交付します。実務研修のために定員が限られていますので、お早めにお申込み下さい。

なお、本講習会は医師事務作業補助者の資格取得のための講習会ではありませんので、ご注意下さい。

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10月21日(土)、22日(日)、11月18日(土)、19日(日)

○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2クール

第1日 10月21日(土)

第1日 11月18日(土)

8:50 受付
9:20 開講式・オリエンテーション
9:30~10:30 医療の流れ
10:40~11:40 経理・秘書業務
11:40~12:40 疾患と臨床用語(内科系)
12:40~13:30 昼食
13:30~14:30 医療書類作成のポイント
14:30~15:30 診療録管理
15:40~16:40 メンタルヘルス
16:40~17:40 診療録の書き方

9:10 受付
9:30~10:30 個人情報保護・情報セキュリティ
10:40~11:40 統計業務、Excelの応用
11:40~12:40 コーチング
12:40~13:30 昼食
13:30~14:30 疾患と臨床用語(外科系)
14:30~15:30 疾患と臨床用語(整形外科系)
15:40~16:40 疾患と臨床用語(小児科系)
16:40~17:40 疾患と臨床用語(産婦人科系)

第2日 10月22日(日)

第2日 11月19日(日)

8:20 受付
8:30~9:30 医療保険
9:30~10:30 診療報酬
10:40~11:40 DRGとDPC
11:40~12:40 海外における医師事務作業補助業務
12:40~13:30 昼食
13:30~16:30 ワorkshop 1:教育体制と能力評価

8:20 受付
8:30~9:30 医師事務作業補助業務マネジメントの実際
9:30~12:30 ワorkshop 2:経営改善への取り組み
12:30~13:20 昼食
13:20~14:20 がん登録
14:20~15:20 NCD登録
15:30~16:30 接遇とマナー
16:30~ 閉講式

講師一覧(50音順)

石黒 精 国立成育医療研究センター
神谷 昌義 株式会社L.E.H
北澤 孝行 松本市立病院
木村 憲洋 高崎健康福祉大学
古賀恵美子 株式会社ひこうき雲
瀬戸 僚馬 東京医療保健大学
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
西牧 鈴子 キャリア&メンタルサポート OfficeSuzu
野村 一俊 朝日野総合病院
降旗光太郎 淑徳大学短期大学部
松島 照彦 実践女子大学

募 集 要 項

- 対 象 ・ 医師事務作業補助者としての実務経験を有する方
・ 医師事務作業補助者の育成に携わる方、または予定の方
- 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 2017年 5 月15日 (月) ～2017年 9 月19日 (火)
- 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 : 0 1 7 9 0 - 6 - 1 3 3 0 4 1
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指導者養成講習会 申込書】

FAX 096-359-1606

日本医療マネジメント学会事務局

2017年度 医師事務作業補助者指導者養成講習会 係 行き

フリガナ				勤務先			
御氏名				職 種			
役 職 または所属部署				現在の業務内容	医師事務作業補助者・医師事務作業補助者指導者・医師事務作業補助者指導者予定・その他 ()		
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 9 月19日 (火)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。