



定員に達しましたので、受付を終了しました。

特定非営利活動法人

日本医療マネジメント学会

2014年度 医療連携分科会 開催の御案内

テーマ：地域包括ケアと地域連携

2014年6月18日に医療・介護一括法が国会で可決成立しました。本法の最大の政策課題は「地域包括ケアシステム」の構築といえるでしょう。この構築には医療と介護の連携が欠かせません。医療連携分科会では、2015年4月の介護報酬改定も見据えながら、地域包括ケアと地域連携をテーマとして、みなさんと一緒に考えて行きたいと思っております。ご参集ください。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義

地域医療委員会委員長 武藤 正樹

○日時 2015年2月21日（土）10:30～16:00

○場所 国立病院機構東京医療センター 外来診療棟 3階 大会議室
（〒152-8902 東京都目黒区東が丘 2-5-1）

○プログラム

10:00 受付開始

10:30 開会

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義

10:45～11:30 基調講演1 「地域包括ケアシステムについて」

厚生労働省大臣官房審議官（医療介護連携担当） 吉田 学

11:30～12:30 基調講演2 「地域包括ケアとケアサイクル論」

文部科学省科学技術・学術政策研究所客員研究官 長谷川 敏彦

12:30～13:30 休憩

13:30～14:00 講演1 「急性期病院の立場から地域包括ケアを考える」

社会医療法人財団董仙会恵寿総合病院理事長、公益社団法人全日本病院協会副会長 神野 正博

14:00～14:30 講演2 「医師会の立場から地域包括ケアを考える」

医療法人財団千葉健愛会理事長、あおぞら診療所院長 川越 正平

14:30～15:00 講演3 「日本看護協会の立場から地域包括ケアを考える」

北九州市保健福祉局地域支援部地域包括ケア推進担当課長 清田 啓子

15:00～15:20 講演4 「地域連携人材の養成、「医療福祉連携士」について」

山形県赤十字血液センター所長 清水 博

15:20～15:30 休憩

15:30～16:00 パネルディスカッション 「2025年へ向けて医療と介護の連携を考える」

司会 国際医療福祉大学大学院医療経営管理学分野教授 武藤 正樹

演者 社会医療法人財団董仙会恵寿総合病院理事長、公益社団法人全日本病院協会副会長 神野 正博

医療法人財団千葉健愛会理事長、あおぞら診療所院長 川越 正平

北九州市保健福祉局地域支援部地域包括ケア推進担当課長 清田 啓子

山形県赤十字血液センター所長 清水 博

16:00 閉会（予定）

（申込方法は裏面参照）

募 集 要 項

- 会 費 5,000円 (但し、学会非会員 10,000円)
- 定 員 200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12月 1 日 (月) ～2015年 1 月23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分科会名、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
※払込票の通信欄へ分科会名、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 医療連携分科会 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 医療連携分科会 係 行き

フリガナ		勤務先		
御氏名				
役 職 または所属部署		職 種	医師・看護師・薬剤師・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○をつけてください 学会会員・学会非会員		学 会 会 員 番 号	※学会会員の方には封筒表面の宛名ラベルに学会会員番号を記載しておりますので参照下さい。

※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ことがございます。御了承ください。)

※申込締切は **2015年1月23日(金)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。