



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2016年度 医療連携分科会 開催の御案内

テーマ：診療報酬改定と地域連携

2016年の診療報酬改定では「地域包括ケアシステムの推進と医療機能の分化・強化、連携」が基本的視点として取り上げられ、7対1の要件適正化と退院支援加算1の導入がなされました。2016年改定が一段落したところですが、すでに2018年の診療報酬・介護報酬同時改定の議論が始まっています。

今回の分科会では2016年の診療報酬改定が地域連携に与えた影響を振り返りながら、2018年の同時改定を展望したいと思います。

御参加をお待ち致します。

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 2017年2月18日（土）10:30～16:00

○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

9:30 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 「2018年同時改定と地域連携」
厚生労働省保険局長 鈴木 康裕

11:30～12:30 基調講演2 「生活にもどすための多職種連携」
四国医療産業研究所・所長、日本医師会総合政策研究機構・客員研究員 櫃本 真聿

12:30～13:30 休憩

13:30～14:00 講演1 「急性期病院と地域連携」
株式会社麻生飯塚病院・院長 増本 陽秀

14:00～14:30 講演2 「地域包括ケア病棟と地域連携」
社会医療法人石川記念会 HITO 病院理事長・病院長 石川 賀代

14:30～15:00 講演3 「退院支援加算1と地域連携」
日本医科大学附属病院副院長・看護部長 鈴木 智恵子

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」
一般財団法人広南会広南病院神経内科医師、
医療福祉連携士の会会長（医療福祉連携士4期生） 中村 起也

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福祉経営学専攻教授 武藤 正樹
演者 株式会社麻生飯塚病院・院長 増本 陽秀
社会医療法人石川記念会 HITO 病院理事長・病院長 石川 賀代
日本医科大学附属病院副院長・看護部長 鈴木 智恵子
一般財団法人広南会広南病院神経内科医師、
医療福祉連携士の会会長（医療福祉連携士4期生） 中村 起也

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 2016年12月1日(木)～2017年1月13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：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
 E-mail jhm@space.ocn.ne.jp
 URL http://jhm.umin.jp/

【2016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 2016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。

※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1月13日(金)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。