



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2018年度 医療連携分科会 開催の御案内

テーマ：同時改定を振り返り、医療機能の分化・連携を考える

2018年度は医療・介護の6年に1度の同時改定年、さらに第7次医療計画、第7次介護保険事業計画のスタート年でした。この2018年度を振り返り、団塊の世代700万人が後期高齢者となる2025年へむけての医療の機能分化と連携の強化について考えて行きたいと思っております。また2018年6月には団塊ジュニアが高齢化する2040年における社会保障給付費の推計が初めて公表されました。2040年問題を念頭に置きながら2025年問題を改めて振り返って考えたいと思っております。みなさまのご参集をお待ちしています。

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 2019年2月2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 「2040年問題を考える」

厚生労働省大臣官房審議官(総合政策(社会保障)担当) 伊原 和人

11:30~12:30 基調講演2 「医療と介護のクロスロード~同時改定と医療介護連携~」

国際医療福祉大学大学院教授 武藤 正樹

12:30~13:30 休憩

13:30~14:00 講演1 「2018年調剤報酬改定と保険薬局の在り方」

公益社団法人日本薬剤師会会長 山本 信夫

14:00~14:30 講演2 「2018年同時改定と医療・介護連携の在り方」

公益社団法人全日本病院協会会長 猪口 雄二

14:30~15:00 講演3 「2018年同時改定と看護連携の在り方」

公益社団法人日本看護協会副会長 齋藤 訓子

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」

医療法人朝日野会朝日野総合病院病院長 野村 一俊

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教授

武藤 正樹

演者 公益社団法人日本薬剤師会会長

山本 信夫

公益社団法人全日本病院協会会長

猪口 雄二

公益社団法人日本看護協会副会長

齋藤 訓子

医療法人朝日野会朝日野総合病院病院長

野村 一俊

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 2018年12月3日 (月) ～2019年1月11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/>

【2018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 2018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ことがございます。御了承ください。)

※申込締切は **2019年1月11日(金)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。