

平成 31 年 4 月吉日

病院長 殿

医師事務作業補助担当者 殿

NPO 法人 日本医師事務作業補助研究会

理事長 矢口 智子

日本医師事務作業補助研究会 第 8 回福岡地方会のご案内

春爛漫の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

当研究会はこれまで、医師事務作業補助者のネットワーク作りとボトムアップを目的に全国 17 都道府県で地域の実務者等を対象とした勉強会(地方会)を開催してきました。福岡県ではこれまで 7 回の地方会を開催、情報共有や意見交換で研鑽を積んでまいりました。今回は、「明日からの業務に自信を持とう③」をテーマに、第 8 回福岡地方会を開催いたしますのでご案内致します。

「講演」は、原三信病院(福岡市)加藤 宗一郎より『配置管理者も実務者も知っておくべき施設基準の基礎知識』と同、原 成孝より『介護保険主治医意見書と障害年金診断書の記載について』の 2 講演を行います。

皆さまの業務開拓やスキルアップの一助としていただきたく存じますので、ぜひご参加くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

日 時 : 令和元年 5 月 18 日 (土) 14:30~17:30 ※受付 13:30~

場 所 : 聖マリア学院大学 6 号館 5 階講義室

福岡県久留米市津福本町 422 (駐車場料金は各自でご負担ください)

参加費 : 会員 1,000 円・一般 2,500 円

(当日お支払いください、領収書をご用意しております)

内 容 : 別紙参照

申込み : 別紙参加申込書にご記入の上、FAXにてご返送ください。(先着順です)

尚、平成 31 年 4 月 22 日(月)~令和元年 5 月 10 日(金)を申込期間としますが、会場の定員(210 名)に達した場合は、令和元年 5 月 10 日(金)以前で申し込みを終了する場合がございます。

※前々回は 251 名・前回は 248 名の参加者数でした、お早めに申し込みください。

以 上

お申し込み・お問い合わせ

医療法人 原三信病院 診療支援課

担当: 加藤 宗一郎・原 成孝

TEL: 092-291-3434 FAX: 092-291-3397

★-----
日 時：令和元年5月18日（土）14：30～17：30（受付13：30～）
テーマ：『明日からの業務に自信を持とう③』
-----★

プログラム 総合司会：聖マリア病院 医師支援部 部長 牟田 勇

14：30	開会の挨拶 日本医師事務作業補助研究会 理事長 矢口 智子
14：35	特別発言 聖マリア病院 外科統括部長・移植外科診療部長・がん登録室長 谷口 雅彦 先生
14：40	講演 ①『配置管理者も実務者も知っておくべき施設基準の基礎知識』 原三信病院（福岡市）診療支援課 課長 加藤 宗一郎 ②『介護保険主治医意見書と障害年金診断書の記載について』 原三信病院（福岡市）診療支援課 課長代理 原 成孝
16：00	お知らせ
16：05	休憩
16：20	グループワーク ①人事&管理，②育成&教育，③診断書の下書き，④診療録の代行入力，⑤データ登録(NCD等) ※データ登録のみ専門家を投入 申込時の御希望で上記5グループに分散、グループワークの最後に各グループ別でも、意見交換をしてみたいと思います。
17：30	解散

☆地方会終了後に懇親会を開催します。（最多50名までの先着順です）

※懇親会だけの参加も可能です、お待ちしております。

日時：令和元年5月18日（土） 18：00～20：00
会場：ピッツェリア アメニータ 久留米市螢川町 10-1
TEL0942-65-3122
会費：4,000円（税込）

NPO法人日本医師事務作業補助研究会

第8回福岡地方会 参加申込書

病院（施設）名		病床数	床
住所			
電話番号		FAX番号	

※配布資料に名簿(病院名と参加者名)を添付します、

また活動内容の広報のためホームページ等に写真を掲載しますので御了承ください

ふりがな 氏名	役職名	グループ ワーク (いずれかに○を つけてください)	会 員 一 般 (どちらかに○を つけてください)	懇親会 (どちらかに○を つけてください)
		人事・育成・書類 代入・データ	会員(番号) 一般	参加 不参加
		人事・育成・書類 代入・データ	会員(番号) 一般	参加 不参加
		人事・育成・書類 代入・データ	会員(番号) 一般	参加 不参加
		人事・育成・書類 代入・データ	会員(番号) 一般	参加 不参加
		人事・育成・書類 代入・データ	会員(番号) 一般	参加 不参加
グループワークの 種類について	人事 ：人事&管理 ， 育成 ：育成&教育 ， 書類 ：診断書の下書き 代入 ：診療録の代行入力 ， データ ：データ登録(NCD等)			
相談したいことや困っていることを記入してください、各グループワークの検討議題として採り上げます。 特に紙カルテで運用されている医療機関さん教えてくださいね、グループワークで可能な限り紙カルテのグループを編成 したいと思います。				

* お 願 い * 申込期間：平成31年4月22日(月)～令和元年5月10日(金)

FAX：092-291-3397

(FAX送信後、3日経っても返信がない場合はご一報ください。)

申込先：医療法人 原三信病院
 〒812-0033 福岡県博多区大博町1番8号
 TEL：092-291-3434 ・ FAX：092-291-3397
 診療支援課 加藤 宗一郎 ・ 原 成孝



キャンパス全体図

