日本病院会会員施設

理 事 長 様 病 院 長 様 事 務 長 様 ご担 当 者

社団法人 日本病院会 会 長 堺 常雄 日本病院会 QI委員会 委員長 福井次矢

日本病院会「QI推進事業」参加施設の募集について

拝啓 時下,益々ご清栄のこととお慶び申しあげます。日頃,本会諸事業へのご理解ご協力を賜り誠 にありがとうございます。

さて、日本病院会は委員会組織の中で診療の質の向上を重要課題の一つととらえて昨年度よりQI 委員会を設置し新たな活動を始めました。この事業の継続性を踏まえ平成24年度も日本病院会としてQI推進事業を実施することとなりましたので、本事業へのご協力を賜りたくお願いする次第です。 ご協力いただく内容は日本病院会ホームページ http://www.hospital.or.jp/qip/qi.html に記載の指標に関する各種項目となります。

つきましては,参加ご希望の施設におかれましては, **平成 24 年 1 月 27 日 (金) までに申込書を FAX (03-3238-6789)** にてお送りいただきたく存じます。

各病院ともお忙しい中とは存じますが、趣旨をご理解のうえご協力賜りますようお願い申しあげます。

記

1. 対 象: 社団法人 日本病院会 正会員

2. 募集施設: 約50施設を予定(本事業は平成24年4月開始)

3. 選考結果: 選考結果は応募施設担当者に通知

4. 公表等: 分析データは可能な限りその数値を本会ホームページ等で公表

5. その他: ・23年度参加施設はお申し出の無い限り24年度も継続参加となりますので

今回のお申込は不要です

・交通費等は参加病院負担

今回の送付資料等: (合計 2 枚)

- · 本状 (1枚)
- ·申込書(1枚)



送信日	年	月	В
~=100		, ,	

平成 24 年 1 月 27 日 (金)

平成 24 年度 日本病院会Q I 推進事業(4月開始)に応募します

-			
2. <u>所在地:</u>			
3:電話番号:		ファクス番号:	
4:理事長・病院長名			
5 : 窓口となるご担当者の情	≘±D		
		ますのですべてご記入願い	ます)
		ますのですべてご記入願い 	ます)
(選考結果を2月上旬,		ますのですべてご記入願い 	ます)
(選考結果を2月上旬, お名前:		ますのですべてご記入願い 	ます)

本件に関する連絡先: 社団法人 日本病院会

東京都千代田区一番町13-3 電話:03-3265-0077 FAX: 03-3238-6789 Email: qisec2011@hospital.or.jp

QI 推進事業 事務局