

2023
年度

院長・副院長のための トップマネジメント研修

～これからの病院運営のトップマネジメントとしての知識を習得する～

2023年

日時

10月21日 土・10月22日 日

日本病院会病院経営の質推進委員会は、2016年度より院長・副院長を対象としたより実践的な研修として、「院長・副院長のためのトップマネジメント研修」を開催しております。

昨今の医療機関を取り巻く環境は、少子高齢化による人口動態の変化が最大の要因となり、医療提供体制の大きな変革期をむかえています。このような状況下での病院の運営・経営は非常に厳しく、院長・副院長を中心としたトップマネジメントに求められる役割はさらに大きく、重要性を増しています。

2日間の日程で優れた講師陣による講義を行い、トップマネジメントとしての知識を深めていただきます。初日にはグループディスカッションを取り入れたプログラムを実施、各施設の意見交換を行う交流の場も提供いたします。初日の最後には、「情報交換会」を実施いたします。

充実したプログラムを準備し、自施設の病院運営に資するよう企画しましたので、この機会にぜひ多くの皆様にご参加いただきたくご案内いたします。

一般社団法人日本病院会 会長 相澤 孝夫
病院経営の質推進委員会 委員長 牧野 憲一

会場

一般社団法人日本病院会 ホスピタルプラザビル

東京都千代田区三番町9-15 TEL：03-5226-7789

定員50名
(先着順)

対象

院長・副院長候補の方、院長・副院長を目指す方

※現在、院長・副院長の方の参加も歓迎いたします。

参加費

日本病院会会員 1名 55,000円、非会員 1名 77,000円 (税込)

(日本病院会会員は、<https://www.hospital.or.jp/site/jha/member/>でご確認いただけます。)

※2日目の昼食代を含みます。

※ご欠席の場合は資料の発送にてかえさせていただきます。

※2日間履修した方には一般社団法人日本病院会の修了証を発行いたします。

お申込み
お問い合わせ

〒102-8414 東京都千代田区三番町9-15 ホスピタルプラザビル

日本病院会 院長・副院長のためのトップマネジメント研修担当

TEL：03-5226-7789 FAX：03-3238-6789 E-mail：topmng@hospital.or.jp

プログラム

2023年10月21日（土）

13:00開場 受付開始

《総合司会》楠田 司

14:00-14:10	【開会の挨拶】 一般社団法人日本病院会 副会長／茅ヶ崎市立病院 名誉院長 仙賀 裕
14:10-15:30	【講義1】地域医療計画と地域連携 松田 晋哉
15:40-16:20	【講義2】チーム活動と病院の活性化 楠田 司
16:20-17:50	【グループディスカッション】
18:00-19:30	【グループディスカッション発表・討議】
19:30-20:30	【情報交換会】

2023年10月22日（日）

8:00開場 受付開始

《総合司会》楠田 司

9:00-10:00	【講義3】財務諸表の見方と病院における財務管理 石井 孝宜
10:10-11:30	【講義4】病院経営・DPC分析 井上 貴裕
11:30-12:10	～ 昼 食 ～
12:10-13:00	【講義5】病院経営におけるマネジメント・リーダーシップ 正木 義博
13:10-14:00	【講義6】医師の働き方改革と労務管理 渡辺 徹
14:10-15:00	【講義7】病院管理者に求められる診療報酬の知識 牧野 憲一
15:00-15:10	【総括】 牧野 憲一

講師紹介



石井 孝宜

石井公認会計士事務所
所長



井上 貴裕

千葉大学医学部附属病院
副病院長・病院経営管理学
研究センター長・特任教授



楠田 司

伊勢赤十字病院
病院長



牧野 憲一

旭川赤十字病院 病院長
病院経営の質推進委員会 委員長

※講師・プログラム等は都合により変更となる場合がありますので、あらかじめご承知おきください。



正木 義博

済生会神奈川支部
顧問



松田 晋哉

産業医科大学
公衆衛生学 教授



渡辺 徹

千葉大学 客員准教授

お申込み方法

① インターネットからのお申込み【推奨】

日本病院会ホームページ (<https://www.hospital.or.jp/>) の「講習会・セミナー・通信教育」より「院長・副院長のためのトップマネジメント研修」申込ページからお申し込みください。

② FAXでのお申込み

申込用紙の必要事項をご記入の上、FAX (03-3238-6789) まで送信ください。

《注意事項》

- ・ 振込情報等を記載した「申込み完了通知」をメールいたしますので、ご参照の上、お振込みいただきますよう、お願いいたします。
- ・ 「申込み完了通知」のメールは受講票となりますので、当日は印刷してお持ちください。
- ・ 参加登録はお振込みをもって申込完了となります。申し込み後は速やかに入金をお願いいたします。
- ・ 参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。お振込後のキャンセルは、資料の発送をもってかえさせていただきます。

お問い合わせ・事務局

一般社団法人日本病院会 院長・副院長のためのトップマネジメント研修 事務局

TEL : 03-5226-7789 FAX : 03-3238-6789 E-mail : topmng@hospital.or.jp

【個人情報等の取扱いについて】

日本病院会主催 院長・副院長のためのトップマネジメント研修におきまして、下記によりあなたの肖像（受講風景、動画等の画像）ならびに個人情報を利用させていただきたく、内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。なお、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から本会として万全の措置を取らせていただきます。

1. 個人情報の利用目的について

肖像並びに個人情報の使用について一般社団法人日本病院会は、受講者からご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に関わる情報（以下「個人情報等」）を、病院中堅職員育成研修に関する受講者への連絡、受講者配布資料、厚生労働省への報告書および本会事業報告書にのみ利用させていただき、受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

2. 個人情報の第三者提供について

一般社団法人日本病院会は、院長・副院長のためのトップマネジメント研修受講に伴いお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。

- (1) 業務委託会社に対して、受講者に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合
- (2) 法令の定めにより提供を求められた場合

3. 個人情報の開示等について

一般社団法人日本病院会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。なお、この場合本研修での一部受講が出来なくなることがありますのでご了承ください。

〈個人情報保護管理者〉

会場・地図



- 半蔵門駅 5番出口より徒歩約6分
- 市ヶ谷駅 A3出口より徒歩約8分
- 麹町駅 6番出口より徒歩約8分
- 四ツ谷駅より 徒歩約13分

会場：一般社団法人日本病院会
2Fセミナールームおよび3F会議室
住所：東京都千代田区三番町9-15
ホスピタルプラザビル
TEL : 03-5226-7789

アクセスマップ：

<https://www.hospital.or.jp/site/jha/access/>



FAX 送信先 03-3238-6789

お申し込み日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

※送り状は不要です。

2023 年度 院長・副院長のためのトップマネジメント研修 参加申込書

下記記入欄のすべての項目にもれなくご記入の上、
FAX で上記送信先へお送りください。

→申込後、振込情報等を記載した「申込み完了通知」をメールにて返信します。

当日の受講票となりますので、必ずご確認の上、印刷をお願いいたします。

※読み取りやすい楷書体でご記入ください。

略字・簡易文字で記入されると受付が出来ない場合があります。

※連絡担当者のメールアドレスをご記載いただきますと、参加者と同様の「申込み完了通知」が送付されます。

ホームページからお申し込みいただけます
日本病院会ホームページからどうぞ。

<http://www.hospital.or.jp/>

前頁の「個人情報等の取扱いに関して」にご同意いただけましたら、「同意する」にチェックしてください。チェックがない場合は申込できません。

同意する

▼参加者情報

フリガナ 姓：	フリガナ 名：	性別： <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	年齢：
電話番号	FAX 番号		
参加者のメールアドレス 振込情報等を記載した「申込み完了通知」をお送りするのに使用します。			
@			

▼参加者所属施設情報（必ずすべての内容をご記載ください）

法人名：	施設名：		
開設主体：	会員種別： <input type="radio"/> 日本病院会会員病院 <input type="radio"/> 賛助会員 <input type="radio"/> 非会員病院		
所在地： 〒 都道 市区 府県 郡町村	病床数：		床
区分： <input type="radio"/> 急性期 <input type="radio"/> 回復期 <input type="radio"/> 慢性期 <input type="radio"/> ケアミックス <input type="radio"/> その他	DPC 区分： <input type="radio"/> DPC 対象病院 <input type="radio"/> DPC 準備病院 <input type="radio"/> その他		
現在の役職： <input type="radio"/> 院長 <input type="radio"/> 副院長 <input type="radio"/> その他【 _____ 】			
現在の役職年数： 年	現在の所属年数： 年	現施設の勤務年数： 年	通算就労年数： 年

※日本病院会の会員施設については <https://www.hospital.or.jp/site/jha/member/> | でご確認いただけます。

▼連絡先担当者情報（参加者以外の方にご連絡が必要な場合はご記載ください）

連絡先	病院	部 OR 課	様
E-mail	@		