

平成29年8月24日

## 第19回「さぎん医療福祉経営セミナー」の開催について

佐賀銀行（頭取 陣内 芳博）は、第19回「さぎん医療福祉経営セミナー」を開催いたしますので、お知らせします。

本セミナーは平成21年より毎年2回開催しており、前回は8月4日に佐賀で開催しました。今回は、福岡県内の医療機関さまから福岡開催のご要望も頂いていたことから、第19回セミナーを福岡にて開催いたします。

近年、医療・介護業界を取り巻く環境は大きく変化し、平成30年度の診療報酬、介護報酬同時改定、地域医療構想に基づく病床機能の転換など、各医療機関は制度動向を踏まえた対応が求められています。

本セミナーでは、医療機関の経営者・幹部の方を対象に、福岡県保健医療介護部様と山下医科器械株式会社様より講師をお迎えし、地域医療構想を踏まえた医療機関の戦略、報酬改定への対応策について実例を交えてご紹介いたします。

### 記

1. 日 時	平成29年10月12日（木） 13:30～16:30（受付開始13:00）
2. 会 場	西鉄グランドホテル 2階 <sup>7</sup> レゾール （所在地）福岡市中央区大名2丁目6番60号 （電話）092-781-0711
3. 演題・講師	【第一部】13:30～ 演題：「福岡県地域医療構想・医療計画について」 講師：福岡県保健医療介護部医療指導課 医療計画係 係長 <sup>しらがき こうすけ</sup> 白垣 幸助 氏 【第二部】15:00～ 演題：「地域医療構想を見据えた有効な病床転換の在り方」 講師：山下医科器械株式会社 リューション事業推進部 事業開発部 部長 <sup>かなまる たかふみ</sup> 金丸 隆文 氏【医業経営コンサルタント 登録番号5284号】
4. 対象のお客さま	医療機関経営者・幹部の方
5. 定 員	80名（定員になり次第、締切らせていただきます）
6. 受 講 料	無 料
7. お申込み方法	当行ホームページ「第19回さぎん医療福祉経営セミナーのご案内」にてお申込みいただくか、別紙の参加申込書に必要事項を記入の上FAXにてお申込みください。（HP： <a href="http://www.sagabank.co.jp">http://www.sagabank.co.jp</a> FAX:092-282-7543）
8. お申込み締切	平成29年9月29日（金）
9. 主 催	佐賀銀行

以 上

本件に関するお問合せ先

営業支援部 法人渉外G（川副・富永・千綿）  
TEL 092(262)7803

このまちで、あなたと



佐賀銀行

## 第19回 さぎん医療福祉経営セミナー 主催：佐賀銀行

近年、医療・介護業界を取り巻く環境は大きく変化し、平成30年度の診療報酬、介護報酬同時改定、地域医療構想に基づく病床機能の転換など、各機関は制度動向を踏まえた対応が求められています。その中で福岡県地域医療構想、及び医療計画の今後の展開や、地域医療構想を見据えた病床転換の在り方について、実例を踏まえてご紹介いたします。

### 第一部 「福岡県地域医療構想・医療計画について」

講師 福岡県保健医療介護部 医療計画係

係長 白垣 幸助 氏

### 第二部 「地域医療構想を見据えた

### 有効な病床転換の在り方」

講師 山下医科器械株式会社 ソリューション事業推進部

事業開発部部長 金丸 隆文 氏

#### 【開催日時】

平成29年10月12日(木) 13時30分～16時30分 (休憩含む)

① 第一部 13時30分～ ② 第二部 15時00分～ (13時より受付開始)

【募集定員】 80名

【受講料】 無料

【会場】 西鉄グランドホテル 2階 福岡市中央区大名2丁目6番60号

【対象】 医療機関経営者・幹部の方

コンサルティング会社、会計事務所等のご参加はご遠慮ください。

#### セミナー内容 (予定)

##### 第一部

- ・地域医療構想の内容、策定体制、地域医療構想調整会議について
- ・基準病床数制度、病床機能報告制度について
- ・病床転換に伴う補助金制度について

##### 第二部

- ・平成30年度診療報酬改定に向けた主な検討項目について
- ・病床転換を計画する場合に検討すべき事項について
- ・一般病棟、療養病棟の今後の経営対策例について
- ・今後の地域包括ケア病棟への転換について

お問合せ先：佐賀銀行 営業支援部 担当 川副・富永・千綿

〒812-0024 福岡市博多区綱場町5番14号 さぎん福岡ビル3階

TEL:092-262-7803 FAX:092-282-7543

## 第19回 さぎん医療福祉経営セミナー参加申込書

法人・機関名			
役職		氏名	
役職		氏名	
役職		氏名	
連絡先	住所		
	TEL	FAX	

### 【個人情報の取り扱いについて】

※個人情報の取り扱いにつきまして、本申込書にご記入いただきました個人情報は、申込みに関する受付管理事務等に利用致します。

その他の利用でご迷惑をお掛けすることはありません。

▼▼ 送信先 FAX番号 092-282-7543 ▼▼