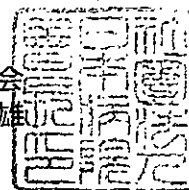


日病会発第115号
平成22年9月4日

理事長様
病院長様
事務部長様
看護部長様
薬剤部長様
放射線技師長様
関係コメディカル各位

社団法人 日本病院会
会長 堺 常雄



病院診療の質向上とチーム医療に関するシンポジウム 開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会諸事業につきまして、深いご理解を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年度標記シンポジウムを下記日程で開催することとなりましたので、諸事ご多忙のこととは存じますが、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

主 催:	 社団法人日本病院会 Japan Hospital Association
開催日時:	平成22年11月6日(土) 13:00~16:00
会 場:	昭和大学病院 臨床講堂(入院棟地下1階) 東京都品川区旗の台1-5-8
定 員:	200名(先着順)
締 切 日:	平成22年10月25日(月) (締切前でも定員になり次第、申込受付終了)
参 加 費:	会員施設 5,000円/名 (資料代を含む) 非会員施設 8,000円/名 (") 日本病院会会員については http://www.hospital.or.jp/member.html でご確認ください。
申込方法:	① インターネットからのお申込み 日本病院会ホームページhttp://www.hospital.or.jp/の「講習会・セミナーのご案内」より「病院診療の質向上とチーム医療に関するシンポジウム」申込ページをご覧のうえお申込みください。 参加の可否については概ね30分以内にメールでお知らせいたします。 参加決定者には、このメールに参加費お振入のご案内が記載されています。 ② FAXでのお申込み 申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX(03-5817-3201)まで送信してください。 参加の可否については、約一週間でFAXによりご連絡いたします。 参加決定者には、このFAXに「確認書・参加費お振入のご案内」を添付いたしますので期日までに参加費をお振込みください。 ① ②ともに、指定口座に参加費をご送金をいただくことで申込が完了し、事前に参加証を送付いたします。 シンポジウムの資料は当日、会場前受付でお渡しいたします。

お問合せ：【参加申込・確認書・参加費お振込みについて】

「病院診療の質向上とチーム医療推進に関するシンポジウム」運営事務局 担当：新井
(株) JTBコミュニケーションズ内

TEL: 03-3831-5420 ※受付時間 (平日09:00-17:00)

FAX: 03-5817-3201 Email: team_med@jtbcom.com

【シンポジウムの内容について】

(社) 日本病院会「病院診療の質向上とチーム医療に関するシンポジウム」事務局 担当：伊東、大内

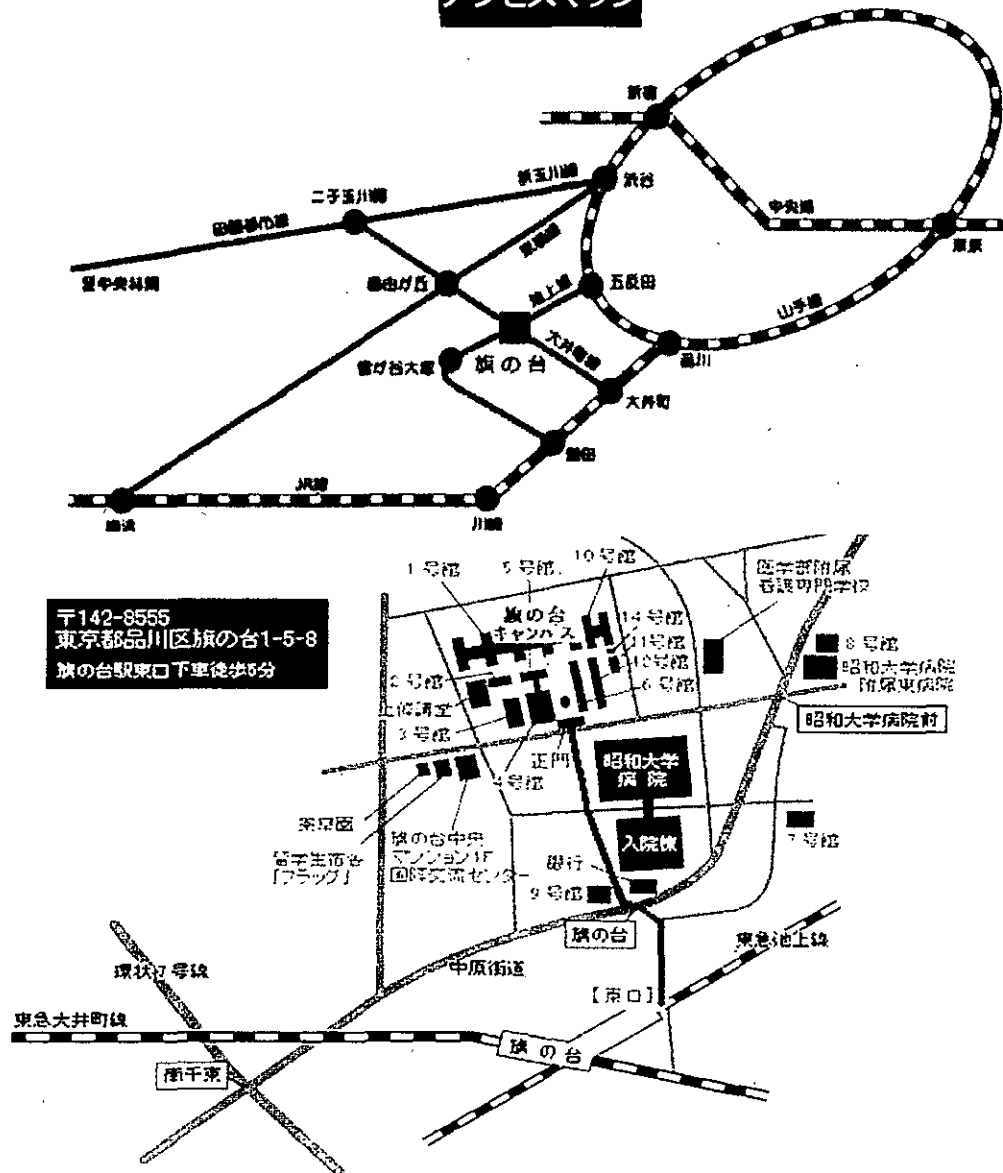
TEL: 03-3265-0077 ※受付時間 (平日09:00-17:00)

FAX: 03-3238-6789

<http://www.hospital.or.jp/> ⇒ [お問合せはこちら](#) ⇒ [講習会・セミナーのご案内](#)

その他： お振込後のキャンセルは、シンポジウム終了後 資料の発送をもって参加費にかえさせていただきます。

アクセスマップ



(都内主要駅からのアクセス JR→東急線)

東京駅～旗の台駅：約28分(五反田経由)

新宿駅～旗の台駅：約28分(五反田経由)

品川駅～旗の台駅：約19分(五反田経由)

(近郊都市からのアクセス JR→東急線)

横浜駅～旗の台駅：約36分(大井町経由)

川崎駅～旗の台駅：約21分(大井町経由)

「病院診療の質向上とチーム医療に関するシンポジウム」プログラム

平成 22 年 11 月 6 日 (土) 13:00~16:00

11:00- 受付開始： 会場前受付でシンポジウム資料配付

総合司会

日本病院会 病院診療の質向上検討委員会 委員長/ 昭和大学病院 副院長 有賀 徹

-13:00 開会あいさつ (社)日本病院会 会長 堺 常雄

基調講演「チーム医療のあり方」

13:00-13:20

日本病院会 病院診療の質向上検討委員会 副委員長
長崎リハビリテーション病院 病院長 栗原 正紀

シンポジウム『チーム医療とは何か?』

シンポジスト

① 医師の役割とキャリアアップ (研修医教育)

総合病院 聖隷浜松病院 副院長 清水 貴子

② 看護師の役割とキャリアアップ

(社) 日本看護協会 常任理事 洪 愛子

③ チーム医療に関する現場からの意見

東大和病院 看護部長 比留間 恵

13:20-16:00

④ 多職種からみたチーム医療

国立病院機構南東京都病院 薬剤科長 栗原 健

⑤ チーム医療の構築に向けた戦略

昭和大学藤が丘病院 事務長 阿久津 直利

コメンテーター：

河北総合病院 画像診断部 技師長 篠原 健一
獨協医科大学越谷病院 看護部副部長 浅香 えみ子

座長： 日本病院会 副会長/ 小牧市民病院 病院長 末永 裕之
昭和大学病院 副院長 有賀 徹

16:00 閉会あいさつ 日本病院会 副会長 末永 裕之

プログラムは変更になることがありますので、予めご承知をお願いします。

**FAX 送信先 03-5817-3201**

お申し込み日 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※送り状は不要です。(FAXを受信した後、こちらより申込受諾FAXを送信いたします)

病院診療の質向上とチーム医療推進に関するシンポジウム 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。**

※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ますと受付が出来ない場合があります。

※2名様以上の申込をされる場合は、申込書をコピーしてご利用ください。

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 <http://www.hospital.or.jp/> の
「講習会・セミナー開催情報」より、該当シンポジウムの
申込ページに進んでお手続きください。**▼参加者情報**

フリガナ 姓:	フリガナ 名:	生年月日: (西暦でご記入ください) 年 月 日	性別: ☐ 男性 ☐ 女性
参加者の職名: ☐ 1:医師 ☐ 2:薬剤師 ☐ 3:看護師 ☐ 4:臨床検査技師 ☐ 5:その他管理系 ☐ 6:その他技師系 ☐ 7:その他事務系 ☐ 8:その他 ()			
連絡先電話番号 (中込内容の欄に※でご注意させていただきます) ハイフン () 不要です		連絡先FAX番号 (中込内容の欄に※でご注意させていただきます) ハイフン () 不要です	

▼参加シンポジウム情報☒ 病院診療の質向上とチーム医療推進に関するシンポジウムに参加します**▼参加者所属施設情報**

フリガナ 施設名:	
所在地: 〒	病床数:
都道府県 市区郡	床
会員種別: ☐ 日本病院会会員です ☐ 非会員です	参加者の所属部署: 参加者の役職名:

※日本病院会の会員施設については <http://www.hospital.or.jp/member.html> で一覧をご確認いただけます**▼その他情報**

今回のシンポジウムに関する質問(質疑)があればご記入ください。

※お申し込みにあたっては、下記「個人情報保護の取り扱いについて」をご確認ください。お申し込みをいただいた時点でご同意いただいたものとみなして
手続きを進めさせていただきます。あらかじめご了承ください。**【個人情報保護の取り扱いについて】**

●入力および記載された個人情報は、当会主催の講習会・セミナー・シンポジウムの運営管理期間にのみ使用いたします。●本シンポジウムの参加申し込み受付、当日の運営業務の一部を外部(株式会社 JTBコミュニケーションズ)に委託して実施しております。●日本病院会は業務委託先が個人情報を適切に運営管理しているかを監査いたします。●業務委託先以外の第三者への個人情報の提供・開示はいたしません。