

一般社団法人 広島県病院協会
会長 檜 谷 義 美 様

一般社団法人 岡山県病院協会
会長 重 井 文 博

令和6年度 病院機能評価受審予備講習会のご案内について

師走の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の事業活動に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

標記「病院機能評価受審予備講習会」を下記のとおり開催することといたしました。今回は、「機能種別版評価項目 3rdG:Ver.3.0」の解説および受審のポイント説明の後、3rdG:Ver.3.0 認定病院の受審体験発表を行います。未受審病院・更新予定病院を問わず、この機会に多数の方々に参加いただきたくご案内申し上げます。

なお当日は、個別相談の時間を設けますので、ご希望の病院は個別相談会にお申し込みいただきますとともに、質問のある場合は事前にお送り下さい。

記

1. 開催日時 令和 7年2月26日（水）10時～17時頃
2. 会 場 岡山県医師会館 2階 三木記念ホール（別添地図）
岡山市北区駅元町 19-2 TEL086-250-1124
（岡山駅西口から徒歩3分）
3. 講習内容 別紙のとおり
4. 受講対象 受審を検討の病院、更新を迎える病院、その他機能評価に関心のある病院
5. 受講料 1人 6,000円（消費税込） *釣り銭のいらないようにお持ち下さい。
（10%対象税込額6,000円、消費税額545円）
【適格請求書発行事業者登録番号：T7260005009005】
6. その他
 - ・受講のお申し込み・質問は、別紙様式に必要事項をご記入のうえ、**令和7年2月7日（金）までにFAXまたはメールで事務局あて**お申し込み願います。
 - ・昼食は各自でご用意下さい。（*食券販売はありません）
 - ・会場には**受講者用の駐車場はありません**ので、公共交通機関をご利用のうえお越し下さい。お車でのお越しの場合は会場向かいに有料駐車場がありますので、そちらをご利用下さい。

※ FAX (086) 250-3458 / E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

鳥取県病院協会

会長 山本敏雄様

一般社団法人 岡山県病院協会

会長 重井文博

令和6年度 病院機能評価受審予備講習会のご案内について

師走の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の事業活動に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

標記「病院機能評価受審予備講習会」を下記のとおり開催することといたしました。今回は、「機能種別版評価項目 3rdG:Ver.3.0」の解説および受審のポイント説明の後、3rdG:Ver.3.0 認定病院の受審体験発表を行います。未受審病院・更新予定病院を問わず、この機会に多数の方々に参加いただきたくご案内申し上げます。

なお当日は、個別相談の時間を設けますので、ご希望の病院は個別相談会にお申し込みいただきますとともに、質問のある場合は事前にお送り下さい。

記

1. 開催日時 令和7年2月26日(水) 10時～17時頃
2. 会場 岡山県医師会館 2階 三木記念ホール(別添地図)
岡山市北区駅元町19-2 TEL086-250-1124
(岡山駅西口から徒歩3分)
3. 講習内容 別紙のとおり
4. 受講対象 受審を検討の病院、更新を迎える病院、その他機能評価に関心のある病院
5. 受講料 1人 6,000円(消費税込) *釣り銭のいらないようにお持ち下さい。
(10%対象税込額6,000円、消費税額545円)
【適格請求書発行事業者登録番号:T7260005009005】
6. その他
 - ・受講のお申し込み・質問は、別紙様式に必要事項をご記入のうえ、**令和7年2月7日(金)までにFAXまたはメールで事務局**までお申し込み願います。
 - ・昼食は各自でご用意下さい。(※食券販売はありません)
 - ・会場には**受講者用の駐車場はありません**ので、公共交通機関をご利用のうえお越し下さい。お車でのお越しの場合は会場向かいに有料駐車場がありますので、そちらをご利用下さい。

※ FAX(086)250-3458/E-mail: oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

令和6年度 病院機能評価受審予備講習会

1. 開催日時 令和7年2月26日(水) 10時～17時頃
2. 会場 岡山県医師会館 2階 三木記念ホール(予定)
(岡山市北区駅元町19-2 TEL 086-250-1124)

3. 講師

公益財団法人 日本医療機能評価機構 評価事業推進部 支援課 松村 純輝 氏
[機構サーベイヤ]

診療 丸山路之氏
看護 増田紀子氏
事務管理 樋口征治氏

[オブザーバー]

診療 岡山済生会総合病院 石原 辰彦 緩和ケア科診療部長
看護 岡山済生会外来センター病院 茅原 路代 総看護師長
事務管理 社会医療法人水と和会 川本 豊廣 特別参与
事務管理 社会医療法人水と和会 畑 勝久 経営企画部長
事務管理 芳野病院 平本 隆二 事務長

[個別相談会] 個別相談申し込み状況によりグループ分け

[3rdG:Ver.3.0 認定病院 受審体験発表]

岡山労災病院 医療安全管理者 中西 慶治 氏
感染管理認定看護師 二階堂 弘美 氏
看護副部長 三重野 明美 氏
看護師長 重松 利和 氏

南岡山医療センター 感染管理係長・看護師長 吉田 美香 氏
医療安全管理係長・看護師長 香川 秀子 氏
看護師長 長光 淑恵 氏
経営企画室長 西谷 将巳 氏

4. 日程(予定)

開会挨拶 10時00分

*概要説明、3rdG:Ver.3.0 受審のポイント説明

10時10分～10時40分 機能評価機構による説明 松村 純輝 氏

10時40分～11時40分 診療部門 丸山路之 サベイヤ

(11時40分～12時40分 昼食・休憩)

12時40分～13時40分 看護部門 増田 紀子 サベイヤ

～ 休憩10分 ～

13時50分～14時50分 事務管理部門 樋口 征治 サベイヤ

～ 休憩10分 ～

15時00分～16時30分 認定病院 受審体験発表 岡山労災病院・南岡山医療センター

16時30分頃～17時00分頃 個別相談会

個別相談終了毎解散

令和6年度 病院機能評価受審予備講習会
受 講 申 込 書

令和 年 月 日

令和7年2月26日（水）開催の病院機能評価受審予備講習会に、下記のとおり受講を申し込みます。

[鳥取県・広島県] (※該当に○をして下さい)

病院名()

連絡担当者 _____ Tel _____

1. 貴院について、下記（病院機能に基づく7区分）から選び○をして下さい。

- ・一般病院1 ・一般病院2 ・一般病院3
・リハビリテーション病院 ・慢性期病院 ・精神科病院 ・緩和ケア病院

2. 該当に必ず○印をつけてください

個別相談 1. 参加したい 2. 参加しない

職 名	氏 名

*お申し込み・質問のご提出は、令和7年2月7日（金）までに

E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp
FAX : 086-250-3458 で

質 問 票

※ 質問は、できるだけ 領域別 にご記入ください。

同同種の質問については、講師が整理させていただき、質疑会場での答えとなりますが、当日の回答が無理な時は、後日とさせていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

また、特に個別相談を希望される場合は、より具体的な内容をご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

病院名() 職名() 氏名()

*お申し込み・質問のご提出は、令和7年2月7日(金)までに

E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

FAX : 086-250-3458 で