

令和 4年 7月 21日

病 院 長 殿

公益社団法人 全日本病院協会岡山県支部  
日本医療法人協会岡山県支部  
支部長 佐 能 量 雄

(公社)全日本病院協会岡山県支部・日本医療法人協会岡山県支部  
合同勉強会の開催について

時下、益々ご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。

さて両支部では、年数回、医療制度改革や診療報酬改定等、病院を取り巻く諸情勢について情報交換・情報収集を行っておりますが、この度、医療法人博仁会の鈴木邦彦 理事長をお迎えし、下記により「合同勉強会」を開催することといたしました。

つきましては、お繰り合わせのうえ多数ご出席下さいますようご案内申し上げます。

なお、今回はハイブリット開催といたしますので、参加申込み方法等に十分ご留意のうえお申し込み願います。

記

1. 日 時 令和 4年 8月 20日 (土) 16時00分～17時15分
2. 開催方法 ハイブリット開催 (会場 および オンライン(Zoom)併用)
3. 会 場 岡山コンベンションセンター 1階 イベントホール東  
(岡山市北区駅元町 14-1 TEL. 086-214-1000)
4. 日 程

16時00分	開会挨拶
16時05分～17時15分	講演 (質疑応答含む)
テーマ	「超高齢社会における地域密着型中小病院としての 在宅療養支援病院の役割」
講師	医療法人博仁会 志村大宮病院 理事長 鈴木邦彦 先生
17時15分	閉会

5. 定 員 会場 100名 ※定員に達した際は、オンライン参加をご案内いたします。
6. 参加費 1人 1,000円 (会場参加、オンライン参加とも)  
※会場参加の方は、当日受付でお支払い願います。  
※Zoom参加の方は、お申込み人数分の参加費を、まとめて以下の口座にお振り込み願います。 (振込期限：8月15日)

《振込先》 中国銀行本店 普通預金 No. 2973401  
日本医療法人協会岡山県支部  
支部長 佐 能 量 雄

\*申し訳ありませんが、振込手数料をご負担願います。

7. 申し込み ・会場等準備の都合がありますので、8月12日(金)までに事務局(岡山県病院協会内)あて、別紙申込書によりお申し込み下さい。  
(FAX : 086-250-3458 / E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp)
8. その他 ① Zoom 参加方法のご案内や配付資料等、全てメールで送信しますので、参加申込書には必ずメールアドレスをご記入下さい。  
※メールアドレスは、協会(oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp)からのメールが届くよう受信設定をお願いします。
- ② オンラインの方には領収書は発行いたしません。金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって領収書に代えさせていただきますので、予めご了承ください。
9. 備考 ① 【会場】へご参加の方
- ・体調管理を万全にするとともに、発熱・倦怠感や、風邪のような症状がある場合は参加を控えてください。
  - ・感染防止のため、ソーシャルディスタンス、マスク着用、会場入口での手指消毒等にご協力下さい。
- ③ 【オンライン (Zoom)】でご参加の方
- ・ネット環境 (LAN 接続推奨) ・パソコン動作確認等の事前準備をお願いします。後日、「Zoom 事前準備及び利用方法」「オンライン参加にあたってのお願い事項」をメールにてお送りしますので、必ずご確認ください。

※「会場参加」でお申し込み後も、オンライン参加に変更可能です。  
準備の都合がありますので、変更の場合は必ず事務局までご連絡願います。

10. お問い合わせ (一社)岡山県病院協会内  
全日本病院協会岡山県支部・日本医療法人協会岡山県支部事務局 [担当 野田]  
Tel 086-250-1124 ・ Fax 086-250-3458  
E-mail:oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

(公社)全日本病院協会岡山県支部・日本医療法人協会岡山県支部  
合同勉強会 参加申込書

令和 年 月 日

令和 4年 8月 20日 (土) 開催の、(公社)全日本病院協会岡山県支部・日本医療法人協会岡山県支部合同勉強会に下記のとおり申し込みます。

記

○病院名 [ ]

○申込みご担当者 [ 職・氏名 ] ・TEL [ ]

職 名	氏 名	メールアドレス	参加方法 *いずれかに○をして下さい
			会場参加 ・ オンライン参加
			会場参加 ・ オンライン参加
			会場参加 ・ オンライン参加

注1) 8月12日(金)までに、病院協会事務局あてお申し込み下さい。

注2) メールアドレスは必ずご記入ください。

※ Zoom 参加方法のご案内や配付資料等、全てメールにて送信しますので、協会からのメール (oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp) を受け取れるよう受信設定をお願いします。

※ 申し込みは、FAX : (086)250-3458 ・

E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp で