

病 院 長 様

一般社団法人岡山県病院協会 会長

第 1 回施設管理研修会の開催について

(**今必要な法律改正への対応！～蛍光灯の 2027 年問題、水道料金の高騰への対応～**)

今年度の施設管理研修会を下記のとおり開催しますので、関係職員の皆様に多数受講いただきたくご案内申し上げます。また、関係職員以外で興味のある方もこの機会に是非ご参加下さいますようお願いいたします。 (裏面の講演内容を参考にご覧下さい。)

記

1. 日 時 令和 7 年 7 月 11 日 (金) 13 時 30 分～16 時 00 分
2. 開催方法 Zoom による Web 開催
3. 日程・研修内容

13 時 30 分～13 時 40 分 開 会・オリエンテーション

13 時 40 分～13 時 55 分

施設管理に関するアンケートの結果報告（施設管理委員より説明）

13 時 55 分～14 時 45 分

講演 I 「**蛍光灯 2027 年問題。LED 照明の市場動向・補助金リースについて**」

講師 三菱電機フィナンシャルソリューションズ株式会社

中国支店 営業課 課長 石本 康 剛 氏

14 時 45 分～15 時 05 分

講演 II 「**R32 フロンへの変更に伴う、今後の空調設備工事について**」

講師 一般社団法人岡山県冷凍空調協会 理事 関 光 靖 氏

< 休 憩 >

15 時 15 分～16 時 00 分

講演 III 「**医療現場に迫る“水の危機”：水道料金値上げと災害対応にどう向き合うか**」

講師 アクアテクノシステム株式会社

関西支店 支店長代理 矢野 慎 也 氏

16 時 00 分

閉 会

4. 対象者 **病院の施設管理担当者や施設管理に関わる職員等、研修内容に興味のある方は、職種は問いませんので是非ご参加下さい。**
* 病院長様、事務長様も、この機会に是非ご参加下さい。
5. 受講料 1 人 5,000 円 (10%対象税込額 5,000 円、消費税額 454 円)
※受講料の支払いについては裏面をご覧ください。
6. 申込締切 令和 7 年 7 月 1 日 (火) 【厳守】

**研修会開催に先立ち、各病院の状況把握のためアンケートを実施したいと思います。
研修会へ参加されない病院も含め、別添のアンケートにご協力をお願いします。**

〔締切：6月21日(土) 厳守〕

(**裏面もご覧ください**)

7. 受講料の支払いについて

- * 受講申込み後、受講者人数分の受講料を病院でまとめて以下の口座へお振込み下さい。支払期限までに受講料のご入金を確認できない場合は「キャンセル扱い」とさせていただきます。なお、受講料のお振込み後は原則返金できませんのでご了承下さい。 [前払い制/支払期限： 月 日 厳守]

【振込先】中国銀行 本店営業部 普通 No. 3604736

一般社団法人岡山県病院協会 会長 重井文博

- * 「0711 病院名」でお振込み下さい。研修会終了後に領収証をお送りいたします。
(お手数ですが振込手数料はご負担下さい。)

- * 受講者人数分の合計額の領収証を経理ご担当者様あてにお送りしますが、領収証の宛名や送付先等のご希望がありましたら、申込みの際に記載願います。

8. その他 **※オンライン研修に際し、受講申込書の【注意事項】をご確認下さい。**

【お問合せ先】 (一社) 岡山県病院協会事務局 (担当：土谷)

TEL: 086-250-1124 ・ FAX: 086-250-3458

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

第 1 回施設管理研修会の講演概要

講演 I 「蛍光灯 2027 年問題。LED 照明の市場動向・補助金リースについて」

講師：三菱電機フィナンシャルソリューションズ株式会社

中国支店 営業課 課長 石本康剛 氏

2027 年蛍光ランプ製造・輸出入禁止等に伴う LED 市場動向
対応に向けて、施設更新のコストマネジメント (イニシャルコストの負担低減)
→ 8 年の長期メーカー保証、補助金リースのご紹介

講演 II 「R32 フロンへの変更に伴う、今後の空調設備工事について」

講師：一般社団法人岡山県冷凍空調協会 理事 関光靖 氏

2025 年度より新設機器の冷媒ガスが、R32 フロンに変更になりました。
2027 年度には更新用機器も含め全ての冷媒ガスが R32 フロンになる予定です。
→ 今後の空調設備更新工事への影響と対応の提案

講演 III 「医療現場に迫る“水の危機”：水道料金値上げと災害対応にどう向き合うか」

講師：アクアテクノシステム株式会社

関西支店 支店長代理 矢野慎也 氏

全国的な水道料金の値上げにより、水道使用に関わる経費が増加しています。
特に病院のように水の安定供給が不可欠な施設にとって、こうしたリスクは看過
できません。

→ 日常のコスト削減にもつながる水利用の代替手段をご提案します。

病院の BCP 対策としても有効な商材です。

第1回 施設管理研修会 受講申込書

令和7年 月 日

令和7年7月11日（金）開催の第1回施設管理研修会（今必要な法律改正への対応！
～蛍光灯の2027年問題、水道料金の高騰への対応～）に、下記のとおり受講を申込みます。

記

病院名（ ）

申込担当者 氏名（ ） 職名（ ）

職名・役職名 （職種）	氏名	メールアドレス ※はっきりと正確に記入して下さい
（ ）		
（ ）		
（ ）		

注意事項

- ① ネット環境(LAN接続推奨)やパソコン動作の確認等の事前準備を充分にお願いします。
- ② オンライン研修の注意事項やZoomの招待状、研修資料等全てメールで送付しますので、必ずメールアドレスをはっきりと正確に記入して下さい。
※今後「oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp」のアドレスから送信がありますのでメールが受信できるよう設定をお願いします。
- ③ 受講料の入金確認後、オンライン研修の注意事項についてメールで送付しますので、ご確認願います。

※お申込みは

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

施設管理に関するアンケート

「ファシリティマネジメント」について、施設や建物の品質・価値を高めるマネジメントのためのベンチマークとして、各病院の状況を確認するため、アンケートを実施したいと思います。会員病院の現状把握により自院の位置を確認し、改善の指標に役立てていただきたいと思います。

なお、COSTについての記入は、病院が特定されないような統計で展開したいと思いますので、研修会へ参加されない病院も含め、ご協力をお願いいたします。

ご多忙中とは思いますがよろしくお願いいたします。

※提出先：病院協会事務局（6月21日（土）【厳守】までにお送り下さい。）

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

病院名（ ） 回答者氏名（ ）
〔所属部署： 〕

※〔 〕内は該当するものに○を（複数選択可）、下線____の部分には数字やコメント等を記入して下さい。後日、内容についてご確認させていただく場合がございます。

病院概要

病床種別〔一般・療養・精神〕 病床数_____床 延床面積_____m²

イニシャルコスト（マネジメント費・設計費・工事費等）

①減価償却費（直近）：_____千円/年（令和__年度）

②最近の大規模増築・大規模修繕について（自由記載）

ランニングコスト（保有費・保全費・修繕更新費・運用費・施設管理費・除却費等）

①保全コスト（運営管理費）

- ・統括管理業務（施設管理業務）： 組織_____ 職員_____人
- ・設備管理業務： 組織_____ 職員_____人 委託費_____千円/年 ※外注の場合
- ・清掃衛生業務〔職員・外注〕： 清掃員_____人/日 委託費_____千円/年 ※外注の場合
一般廃棄物処理費（紙くず、びん・缶、残飯等）_____千円/年
産業廃棄物処理費（点滴ボトル廃プラ、アンプル・バイアル他ガラスくず等）_____千円/年
医療業廃棄物処理費（感染性廃棄物、特廃油、特廃酸・特廃等）_____千円/年
- ・保安警備業務： 昼間〔職員・外注〕 夜間〔職員・外注〕
外注の場合、委託費_____千円/年 警備員_____人/日
（自由記載）

②修繕・改善コスト〔築年数_____年 新築・改修〕

- ・修繕費： 建物_____千円/年 主な内容： _____
設備_____千円/年 主な内容： _____

病院名 ()

③運用コスト (水道光熱費等)

- ・電気 [中国電力 ・ 関西電力 ・ 中部電力 ・ 九州電力 ・ その他_____]
 新電力の採用 [有 ・ 無] 検討 [有 ・ 無]、会社名_____
- 総使用量_____kwh/年 使用料_____千円/年
- 使用設備 [照明 ・ 冷暖房 ・ エコキュート ・ その他_____]
- 医療機器 [MRI ・ CT ・ その他_____]
- 採用省エネ機器 [ティマコン ・ LED ・ 太陽光 ・ その他_____]
- 非常用電源の有無 [有 _____日分対応 ・ 無]
- 蛍光灯問題への対応： 一般照明 [未 ・ 済] 非常照明 [未 ・ 済]
- (自由記載)

-
- ・上水使用量_____m³/年 使用料_____千円/年 ※上水のみ
 - ・排水設備 [下水 ・ 浄化槽] 中水使用 [有 ・ 無] 使用料_____千円/年 ※排水のみ
 その他_____

- ・総油使用量_____kl/年 使用設備 [給湯 ・ 冷暖房 ・ その他_____]
- | | |
|--|--------------------------------------|
| Ⅰ. A 重油_____kl/年
Ⅱ. 灯油_____kl/年
Ⅲ. その他 (品名_____ ・ _____kl/年) | Ⅳ. B・C 重油_____kl/年
Ⅴ. 軽油_____kl/年 |
|--|--------------------------------------|

- ・総ガス使用量_____m³/年 使用設備 [給湯 ・ 冷暖房 ・ その他_____]
- | | |
|---|------------------------------------|
| Ⅰ. 石油ガス(LPG)_____m ³ /年
Ⅱ. その他 (品名_____ ・ _____m ³ /年) | Ⅲ. 都市ガス(13A)_____m ³ /年 |
|---|------------------------------------|

- ・上記以外の燃料をご使用の場合は記入して下さい。

品名_____ ・ _____m³/年

- ・非常食の有無： 患者用 [有 _____日分対応 ・ 無] 職員用 [有 _____日分対応 ・ 無]
- ・非常用備蓄燃料の有無 [有 _____日分対応 ・ 無]
- ・非常用備蓄医療物資機材の保有状況
- (自由記載)

病院名 ()

・ B C P (事業継続計画) への取組状況

(1) 災害対策 [有 ・ 無]

概要(自由記載):

(2) 感染症対策 [有 ・ 無]

概要(自由記載):

(3) サイバーセキュリティ対策 [有 ・ 無]

概要(自由記載):

・ 省エネ対策の取組事例について 冷暖房の設定温度: 夏____℃、冬____℃

例) 下水流量計の設置で減水申請実施、10~15%削減実績

(自由記載)

.....

.....

.....

.....

.....

その他特記事項 (各病院にて特記することや、質問等あれば記入をお願いします。)

例) 院内壁、天井のカビの発生に苦勞している。

・ 働き方改革で、職員の出退勤管理について ()

・ 夏季・冬季の湿度管理が難しい。

・

・

・

・

・

ご協力ありがとうございました。