

各 位

一般社団法人 愛知県医療法人協会 会長 木村 衛
同 教育研修委員会 委員長 川本一男

「病院機能評価受審支援セミナー」開催のご案内

日頃は愛知県医療法人協会の活動にご協力をいただきありがとうございます。このたび、公益財団法人日本医療機能評価機構と共催で標記セミナーを開催し、各評価項目のねらい等について解説します。詳細は、下記プログラムをご覧ください。

参加ご希望の方は、参加申込書に必要事項をご記入の上、愛知県医療法人協会 事務局へ FAX でお申込みください。申込期限は、平成 30 年 11 月 20 日（火）です。但し、定員になり次第受付を終了いたします。お早めにお申込みくださいますようお願いいたします。

「病院機能評価受審支援セミナー」

日時：平成 30 年 11 月 27 日（火） 12:45～16:45（受付開始 12:20～）

場所：愛知県医師会館 9 階大講堂・・・禁煙 ・駐車場はありません

名古屋市中区栄四丁目 14-28 ～名古屋市営地下鉄「栄」13 番出口徒歩約 5 分～

内容：機能種別版評価項目 <3rdG:Ver.2.0> の概要、各項目体系のポイント

講師：日本医療機能評価機構 評価事業推進部 及び サーベイヤー

定員：120 名

参加費：愛知県医療法人協会会員の方	1 名 5,000 円（税別）	} 参加費は事前振込み 事務局よりお送りする「申込確認書」 記載の方法でお振込みください
後援団体会員の方	1 名 6,000 円（税別）	
会員外	1 名 7,000 円（税別）	

共催：一般社団法人愛知県医療法人協会、公益財団法人日本医療機能評価機構

後援予定：一般社団法人愛知県病院協会、一般社団法人愛知県精神科病院協会

◆プログラム（進行は変更することもございます。）

時間	項目	担当者
12:45～12:50	開会挨拶	愛知県医療法人協会 役員
12:50～13:15	機能種別版評価項目 <3rdG:Ver.2.0> の概要	日本医療機能評価機構 評価事業推進部
13:15～14:10	3rdG : Ver.2.0の項目体系のポイント①	日本医療機能評価機構 診療サーベイヤー
14:10～14:25	休憩	
14:25～15:20	3rdG : Ver.2.0の項目体系のポイント②	日本医療機能評価機構 看護サーベイヤー
15:20～16:10	3rdG : Ver.2.0の項目体系のポイント③	日本医療機能評価機構 事務管理サーベイヤー
16:10～16:40	質疑応答	
16:40～16:45	閉会挨拶	愛知県医療法人協会 役員

◆参加申込用紙は、別紙 2 / 2

病院機能評価受審支援セミナー 参加申込書

FAX送信用 愛知県医療法人協会 行 **fax 052-242-4353**

平成 30 年 11 月 27 日 (火) 開催

<申込期限：平成 30 年 11 月 20 日 (火)> 但し、**定員になり次第受付終了**

会員等	・ 愛知県医療法人協会 ・ 後援団体 ・ 会員外		
法人名		病院名	
所在地	〒		
ふりがな		所属 役職	
◎申込責任者名			
Tel		Fax	
上記◎申込責任者が【参加】の場合、下記参加者欄に改めて記入してください			
人数	参加者の職種	参加者の役職	参加者氏名
1			
2			
3			
4			
5			

<貴院の状況をお知らせください> 該当する番号に○

非認定病院の方	①初回受審検討中…受審予定時期 20 年 月 ②初回受審申請中 ③受審予定はないが参考として ④一度認定が切れたが、再度受審を検討中…受審予定時期 20 年 月 ⑤一度認定が切れたが、再度受審を申請中
認定病院の方	① Ver.6.0 ② 3rdG:Ver.1.0~ 認定期限 20 年 月 日

* この情報は本協会の受付事務、案内事務以外の目的で使用することはありません。

【参加申込について】 以下をご了承の上、お申し込みください。

◎申込責任者欄	必ず記入。ご記入のない場合、受付できません。 同人が参加する場合は参加者氏名欄もご記入ください。
受付した場合	参加申込書受付後一週間以内に「 申込確認書 」を FAX で送信。 参加費入金確認後、「 受講票 」を FAX で送信。当日受付に「 受講票 」をご提示ください。

一般社団法人愛知県医療法人協会事務局 Tel 052-242-4350 URL : <http://www.a-iho.or.jp/>