



SCR 第1205001号

平成28年12月5日

各都道府県 医務主管部（局）長 様

独立行政法人福祉医療機構

経営サポートセンター長



平成28年度 医療施設整備・機能強化セミナーにおける周知のご協力について（依頼）

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

当機構の業務につきましては、日頃格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度当機構では、病院の経営者等を対象に、別添のとおり「平成28年度 医療施設整備・機能強化セミナー」の開催を予定しております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、貴職管内の受講対象者、市町村及び関係団体等へご周知頂きますようよろしくお願い申し上げます。

今後とも一層のご支援ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター
リサーチグループ セミナーチーム

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13
ヒューリック神谷町ビル9階
TEL: 03-3438-9932



平成28年度 医療施設整備・機能強化セミナー 開催要領

ー求められる精神科医療の役割と病院経営についてー

1. 開催趣旨

国は「入院医療中心から地域生活中心へ」という基本理念に基づき、都道府県において、精神障害者の地域移行支援に係る体制整備のための広域調整及び関係機関との連携等を図ることとしています。さらには、精神障害者の地域移行方策及び病院の構造改革に係る取り組みを総合的に実施し、その効果について検証することにより、精神障害者の退院促進や地域定着を支援する方向性を示しています。また、平成28年度診療報酬改定では、退院後に地域で安定的に日常生活を送るための訓練や支援を集中的に実施し、地域生活への移行を図るための新たな病棟も新設されています。

一方、精神医療の将来像を実現するには、精神病床を適正化し、将来不必要となる病床を削減する病院の構造改革が必要とされており、今後、病院には積極的な対応が求められてくるものと思料されます。

そこで今回のセミナーでは、精神科医療を取り巻く環境や政策動向についての認識を深めるとともに、精神科病院の役割や地域移行への取り組み、退院促進に向けた体制づくりなど、実践事例等を交え、今後の病院経営を考えるうえで有益な情報を提供したいと考えております。

2. 主催 独立行政法人福祉医療機構

3. 開催日程 平成29年 2月10日（金）

4. 会場 新霞が関ビル「全社協・灘尾ホール」（東京都千代田区霞が関3-3-2新霞が関ビルLB階） ※東京メトロ「霞ヶ関駅」「虎ノ門駅」から徒歩

5. 定員及び受講対象者 200名程度 病院を運営する法人理事長、院長、事務長など施設経営に携わる方

6. 受講料 1名 8,000円（消費税込み） ※受講料の事前振込が必要となります。

7. 受講申込受付開始日時 平成28年12月12日（月）午前10時より

- ・お申し込みは先着順にて受付を行い、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。
- ・お申し込みいただいた時点で定員に達している場合は、お電話にてご連絡申し上げます。
- ・受付開始以前に送信された「受講申込書」は、受領いたしかねますのでご注意ください。

8. 受講申込方法 FAXにてお申込みください。（申込者先は福祉医療機構ではありません。ご注意ください。）

- ・別添「受講申込書」に必要事項を記入いただき、下記FAX番号に送信してください。
FAX番号：03-3595-1119【名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店】
- ・機構ホームページから申込書をダウンロードすることも可能です。
（トップページ → 新着情報・お知らせ → 医療施設整備・機能強化セミナー）
- ・お申し込み後、登録されたFAX番号に「申込受領書」が送信されます。申込受領書が届かない場合は、
電話番号：03-3595-1121【名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店】までご連絡ください。

9. その他

- ・今回のセミナーは、受講料事前振込型のセミナーです。
- ・申込方法、受講料支払等の流れについては、別紙「セミナーお申込からご受講までの流れ」をご参照ください。
- ・受講料は、セミナー開催日14日前までに指定された口座にお振込願います（当日の現金払いは不可です）。
- ・受講料に昼食代は含まれておりません。
- ・交通手段・駐車場・宿泊先等は、受講者ご自身でご準備・ご確認をお願いいたします。
- ・都合により、講師や講義内容等に変更が生ずる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

受付に関するお問い合わせ

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店
TEL：03-3595-1121

内容に関するお問い合わせ

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター
TEL：03-3438-9932

セミナーお申込からご受講までの流れ

セミナー
お申込み受付開始

セミナーお申込み

●セミナーお申込み先
FAX 03-3595-1119

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

※ 本セミナーの申込受付等につきましては、「名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店」に業務を委託しております。

申込書受領後、3営業日以内にセミナーお申込みの確認のご連絡を差し上げます。(FAX)

●セミナーの受付に関するお問い合わせ、ご連絡(申込の確認、空き状況の確認、キャンセル、受講者変更)等

TEL 03-3595-1121

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

●セミナーの内容に関するお問い合わせ

TEL 03-3438-9932

独立行政法人福祉医療機構
経営サポートセンター

※ お問い合わせにつきましては、かならず「福祉医療機構の〇月〇日開催の〇〇セミナーについて」とお申し出ください。

セミナー開催30日前

セミナー受講関係書類をお送りいたします。

- ① 振込に関するご案内
- ② 受講票
- ③ 融資相談票

●融資相談のお申込み先(希望者のみ)

FAX 03-3438-0371

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター

※ 後日、当機構担当者から、時間調整等のご連絡させていただきます。なお、融資相談の定員を超えた場合は、セミナー当日のご相談をお受けできない場合がございます。

※ 振込手数料はお客様のご負担となります。
※ キャンセルのご連絡はお早めをお願いいたします。
※ 受講料を振り込まれた後でのキャンセルにつきましては、ご返金はできません。その場合は、セミナー開催後に当日用のテキストをご送付いたします。

セミナー開催14日前

受講料はセミナー開催14日前までにならずお振込ください。

※ 振込期日までにお振込がない場合は、キャンセルとさせていただきます。
※ お客様都合によるキャンセルの場合、一度振り込まれた受講料はご返金できません。
※ お振込後に受講者を変更される場合はかならずご連絡ください。
※ 当日やむをえない事情でご欠席される場合もご返金できません。当日用のテキストをセミナー開催後にご送付いたします。
※ お振込の際の金融機関の受領票をもって領収書にかえさせていただきます。

セミナー当日

セミナー当日

※ かならず受講票をお持ちください。受講票と引き換えにテキストをお渡しいたします。
※ 受講料のお振込が確認できていない方につきましては、ご来場いただきましてもご受講できませんのでご了承ください。

セミナー開催終了後

セミナーをご欠席された方には後日、当日用のテキストをご送付いたします。

※ 日付に関してはあくまでも目安であり、各セミナー毎に異なる場合がございます。予めご了承ください。

当機構の事業運営につきましては、平素より格別のご愛顧を賜りまして、心より御礼申し上げます。経営セミナーの内容をご検討いただき、是非ご受講いただければ幸いです。皆さまのご参加を、心よりお待ちしております。

医療施設整備・機能強化セミナー

—求められる精神科医療の役割と病院経営について—

主催：独立行政法人福祉医療機構

国は「入院医療中心から地域生活中心へ」という基本理念に基づき、都道府県において、精神障害者の地域移行支援に係る体制整備のための広域調整及び関係機関との連携等を図ることとしています。さらには、精神障害者の地域移行方策及び病院の構造改革に係る取り組みを総合的に実施し、その効果について検証することにより、精神障害者の退院促進や地域定着を支援する方向性を示しています。また、平成28年度診療報酬改定では、退院後に地域で安定的に日常生活を送るための訓練や支援を集中的に実施し、地域生活への移行を図るための新たな病棟も新設されています。

一方、精神医療の将来像を実現するには、精神病床を適正化し、将来不必要となる病床を削減する病院の構造改革が必要とされており、今後、病院には積極的な対応が求められてくるものと思料されます。

そこで今回のセミナーでは、精神科医療を取り巻く環境や政策動向についての認識を深めるとともに、精神科病院の役割や地域移行への取り組み、退院促進に向けた体制づくりなど、実践事例等を交え、今後の病院経営を考えるうえで有益な情報を提供したいと考えております。

日程・会場等

平成29年2月10日（金）

全社協「灘尾ホール」東京都千代田区霞が関3-3-2新霞が関ビルL B階
（東京駅「霞ヶ関駅」から徒歩8分、「虎ノ門駅」から徒歩5分）

- 9:15～10:10 受付
10:10～10:20 オリエンテーション
開会あいさつ 独立行政法人福祉医療機構
10:20～11:50 「精神科医療を取り巻く環境と政策動向について（仮題）」
＜講師＞厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部
11:50～12:00 「医療貸付事業について（仮題）」
＜説明者＞独立行政法人福祉医療機構 福祉医療貸付部 医療審査課
12:00～13:00 休憩（医療貸付簡易相談コーナー）
13:00～14:10 「病院改革『入院医療中心から地域生活中心へ』
～明石こころのホスピタルの取り組み～（仮題）」
＜講師＞医療法人財団 光明会 明石こころのホスピタル
COO・副院長・看護部長 岡山 多寿 氏
14:20～15:30 「早期治療・早期退院の実現～在宅医療における不安解消への体制づくり～（仮題）」
＜講師＞医療法人 大壮会 久喜すずのき病院 院長 島崎 正次 氏
15:40～16:10 「経営分析参考指標からみた精神科病床の経営実態（仮題）」
＜説明者＞独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター

※講師および講義内容等に変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

●受講料：1名8,000円（消費税込） ※ 受講料事前振込型セミナーです。

（受講料に昼食代は含まれません。宿泊施設や交通手段等は受講者ご自身でご準備ください。）

●お申し込み方法：FAXにてお申込みください。受講申込書に必要事項をご記入の上、送信してください。

FAX番号：03-3595-1119【名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店】

お申し込み後、3営業日以内に登録されたFAX番号に「申込受領書」を送信させていただきます。

※ 機構ホームページから申込書をダウンロードすることも可能です。

（トップページ → 新着情報・お知らせ → 医療施設整備・機能強化セミナー）



<http://hp.wam.go.jp/>

または

福祉医療機構

検索



WAM

〒105-8486 東京都港区虎ノ門四丁目3番13号 ヒューリック神谷町ビル9階
独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター

リサーチグループ セミナーチーム

TEL：03-3438-9932 FAX：03-3438-0371

※ 当機構ホームページ（<http://hp.wam.go.jp/>）でもセミナーをご案内しております。



医療施設整備・機能強化セミナー日程表

ー求められる精神科医療の役割と病院経営についてー

【主 催】 独立行政法人福祉医療機構
【開催日】 平成 29 年 2 月 10 日（金）
【会 場】 全社協・灘尾ホール
（東京都千代田区霞が関）

国は「入院医療中心から地域生活中心へ」という基本理念に基づき、都道府県において、精神障害者の地域移行支援に係る体制整備のための広域調整及び関係機関との連携等を図ることとしています。さらには、精神障害者の地域移行方策及び病院の構造改革に係る取り組みを総合的に実施し、その効果について検証することにより、精神障害者の退院促進や地域定着を支援する方向性を示しています。また、平成 28 年度診療報酬改定では、退院後に地域で安定的に日常生活を送るための訓練や支援を集中的に実施し、地域生活への移行を図るための新たな病棟も新設されています。

一方、精神医療の将来像を実現するには、精神病床を適正化し、将来不必要となる病床を削減する病院の構造改革が必要とされており、今後、病院には積極的な対応が求められてくるものと思料されます。

そこで今回のセミナーでは、精神科医療を取り巻く環境や政策動向についての認識を深めるとともに、精神科病院の役割や地域移行への取り組み、退院促進に向けた体制づくりなど、実践事例等を交え、今後の病院経営を考えるうえで有益な情報を提供したいと考えております。

09:15～10:10	受 付 （55 分）
10:10～10:20 （10 分）	オリエンテーション 開会あいさつ 独立行政法人福祉医療機構
10:20～11:50 （90 分）	「精神科医療を取り巻く環境と政策動向について（仮題）」 〈講 師〉 厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部
11:50～12:00 （10 分）	「医療貸付事業について（仮題）」 〈説明者〉 独立行政法人福祉医療機構 福祉医療貸付部 医療審査課
12:00～13:00	休 憩 （60 分） ☞ 医療貸付簡易相談コーナー
13:00～14:10 （70 分）	「病院改革『入院医療中心から地域生活中心へ』 ～明石こころのホスピタルの取り組み～（仮題）」 〈講 師〉 医療法人財団 光明会 明石こころのホスピタル COO・副院長・看護部長 岡山 多寿 氏
14:10～14:20	休 憩 （10 分）
14:20～15:30 （70 分）	「早期治療・早期退院の実現 ～在宅医療における不安解消への体制づくり～（仮題）」 〈講 師〉 医療法人 大壮会 久喜すずのき病院 院長 島崎 正次 氏
15:30～15:40	休 憩 （10 分）
15:40～16:10 （30 分）	「経営分析参考指標からみた精神科病床の経営実態（仮題）」 〈説明者〉独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター

※ 講師および講義内容等に変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。



申込先 FAX : 03-3595-1119

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 あて(送付書は不要です)

平成28年12月12日(月) 10:00受付開始

医療施設整備・機能強化セミナー受講申込書

～求められる精神科医療の役割と病院経営について～

平成29年2月10日(金):東京会場

1.新規・2.内容変更・3.参加取消 ←いずれかに○をつけてください

1. 受講申込者 3名様以上でお申しいただく場合は、コピーしてご使用ください。

氏 名	役 職 名	該当される役職・職種番号に○をつけてください
フリガナ		1. 医療法人役員 2. 医療法人職員 3. 社会福祉法人役員 4. 社会福祉法人職員 5. 行政等職員 6. 公認会計士・税理士 7. 金融機関 8. 一般企業・経営コンサルタント 9. その他()
フリガナ		1. 医療法人役員 2. 医療法人職員 3. 社会福祉法人役員 4. 社会福祉法人職員 5. 行政等職員 6. 公認会計士・税理士 7. 金融機関 8. 一般企業・経営コンサルタント 9. その他()

2. 受講票送付先 勤務先・自宅 ← いずれかに○をつけてください。自宅の場合は送付先名称に氏名をご記入ください。

ご 住 所	(〒 -)		
ご送付先名称 (法人名・病院名・施設名)			ご担当者
電話番号 (日中ご連絡先)		FAX番号	

3. ご経営されている主な病医院・施設についてご記入ください。(該当の番号に○をつけてください。複数可)

1. 病 院 (急性期)	5. 診療所
2. 病 院 (回復期)	6. 介護老人保健施設
3. 病 院 (慢性期)	7. その他 ()
4. 病 院 (精 神)	

許可病床・入所定員	床	これまで当機構の融資のご利用はありますか	☐ 有	☐ 無
-----------	---	----------------------	----------------------------	----------------------------

4. ご連絡事項がある場合はご記入ください。(当日車椅子でご来場される方はその旨をご記入ください)

--

※ 本セミナーの申込受付等につきましては、「名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店」に業務を委託しております。

※ ご提出いただいた顧客情報は、福祉医療機構・業務委託先において、適切に保管・廃棄等の管理を行っており、経営サポート事業のために使用するほか、機構の他事業間で共有することがあります。詳細は当機構ホームページ「顧客情報の取扱いについて」をご覧ください。

※ 当機構は反社会的勢力との関係を遮断し、排除するため、警察等関係機関とも連携して適切に対応しています。詳細は当機構ホームページの「コンプライアンスの取組」をご覧ください。