



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2011年度 医療福祉連携講習会開催の御案内

テーマ：医療・福祉分野の連携・調整のエキスパートを養成する

本講習会は、地域の医療及び福祉の円滑な連携の推進に寄与し、質的な向上を図ることによって、限られた医療及び福祉機能の効率化を図り、国民の医療及び福祉に資することを目的として、医療福祉分野の連携・調整のエキスパートを養成するものです。

本講習会の履修は、本学会の医療福祉連携士認定試験の受験資格必須条件となります。定員に限りがございますので早めに申し込みくださいますようお願い申し上げます。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義
担当理事 清水 博
実行委員長 大久保一郎

1 会期

- (1) 共通科目：2011年7月23日(土)、7月24日(日)、8月6日(土)、8月7日(日)の4日間
- (2) 医療系科目：8月27日(土)、8月28日(日)の2日間
- (3) 福祉系科目：9月10日(土)、9月11日(日)の2日間
- (4) 課題講習：11月5日(土)、11月6日(日)の2日間

2 場所

日本医科大学 教育棟2階 講堂 (〒113-8603 東京都文京区千駄木1-1-5)

3 プログラム(日程表)

《共通科目》講義18時間、演習6時間、実習12時間

第1クール

時間枠	7月23日(土)	7月24日(日)
	受付 9:00-9:30	受付 8:15-8:30
	開講式(9:30-9:45) オリエンテーション (9:45-10:00)	8:30-10:00 医療情報システム
10:10-11:40	地域医療連携(1)	ケアマネジメント
昼食		
12:40-14:10	医療政策・関係法規	病院運営
14:20-15:50	医療保険制度・診療報酬	カウンセリング概論
16:00-17:30	在宅医療概論	

第2クール

	8月6日(土)	8月7日(日)
	受付 9:45-10:10	受付 8:15-8:30
		8:30-10:00 地域医療連携(2) 地域連携クリティカルパス概論Ⅰ
	介護保険	地域連携クリティカルパス概論Ⅱ
	クリティカルパス	地域連携クリティカルパス演習Ⅰ
	クリティカルパス演習Ⅰ	地域連携クリティカルパス演習Ⅱ
	クリティカルパス演習Ⅱ	

※7月23日(土) 18:00~19:30交流会

共通科目実習

- ①地域医療連携実習 ②地域連携クリティカルパス実習 (①及び②ともに必須)

第3クール
《医療系科目》
講義12時間、実習12時間

時間枠	8月27日(土)	8月28日(日)
	受付9:45-10:10	受付8:15-8:30
8:30-10:00		臨床医学V (呼吸器系、 循環器系)
10:10-11:40	臨床医学I (消化器系、 内分泌系)	臨床医学VI (筋・骨格系)
昼食		
12:40-14:10	臨床医学II (泌尿器系、 生殖器系)	臨床看護
14:20-15:50	臨床医学III (脳・神経系)	地域看護
16:00-17:30	臨床医学IV (感覚器系)	

医療系科目実習

- ①急性期医療実習（急性期病院）
 - ②回復期医療実習（回復期病院）
 - ③地域医療実習（診療所）
 - ④地域保健実習（保健所、市町村保健センター等のうちいずれかの施設）
- （①～④のうち、2施設を選択）

第4クール
《福祉系科目》
講義12時間、実習12時間

時間枠	9月10日(土)	9月11日(日)
	受付9:45-10:10	受付8:15-8:30
		福祉施設論
	医療福祉論	在宅介護論
	福祉制度論	精神保健福祉論
	福祉連携	地域移行支援論
	退院支援論	

福祉系科目実習

- ①介護保険施設サービス実習（指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、指定療養型医療施設のうちいずれかの施設において実習をする）
 - ②地域包括支援センター実習
 - ③福祉行政実習（市町村、福祉事務所、児童相談所等のうちいずれかの施設）
 - ④介護保険地域密着型サービス実習（夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護（グループホーム）、地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護のうちいずれかの在宅サービスを提供している施設において実習する）
 - ⑤障害者自立支援法等に基づく福祉施設実習
- （①～⑤のうち、2施設を選択）

第5クール
《課題講習》
実習成果に基づきワークショップを行い発表します。

時間枠	11月5日(土)	11月6日(日)
	受付9:45-10:10	受付8:15-8:30
		発表会I
	ワークショップI	発表会II
	ワークショップII	特別講演
	ワークショップIII	総合討論
	ワークショップIV	閉講式 (16:00-16:30) ※予定

※実習について

- ・実習は受講者が希望し、学会が承認した施設（原則として自施設を除く）において履修します。
- ・共通科目実習は2施設、医療系科目及び福祉系科目は各施設・サービスのうち、夫々2施設を選択履修し、その後レポートを提出します。

4 講師一覧（50音順）

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| 秋山 正子（株式会社ケアーズ白十字訪問看護ステーション） | 阿部 充宏（(福)いきいき福祉会特別養護老人ホームラポール藤沢） |
| 生駒真由美（国立病院機構愛媛病院） | 宇治原 誠（国立病院機構横浜医療センター） |
| 大久保一郎（筑波大学） | 岡田 晋吾（北美原クリニック） |
| 小宅比佐子（国立精神・神経医療研究センター病院） | 金岡 毅（元福岡大学） |
| 小林 月子（岐阜大学） | 小松美智子（武蔵野大学） |
| 佐原まち子（国際医療福祉大学） | 清水 博（神奈川県平塚保健福祉事務所） |
| 下村裕見子（東京女子医科大学） | 高橋 俊毅（国立病院機構横浜医療センター） |
| 津村 宏（東京医療保健大学） | 中村 雅彦（松本市立波田総合病院） |
| 西澤 延宏（佐久総合病院） | 野村 一俊（国立病院機構熊本医療センター） |
| 橋口 広子（国立病院機構新潟病院） | 長谷川敏彦（日本医科大学） |
| 藤本俊一郎（香川労災病院） | 古屋 龍太（日本社会事業大学） |
| 武藤 正樹（国際医療福祉大学） | 宮澤 総介（なるみやハートクリニック） |
| 森 照明（湯布院厚生年金病院） | 矢永由里子（エイズ予防財団） |
| 山岸 暁美（厚生労働省） | ほか |

※授業の順番及び講師については、変更になる場合があります。

※履修の有効期限は2年間です。

募 集 要 項

- 1 受講資格**
- ・医療福祉連携士を目指す方及び医療福祉連携分野に関心の高い方
 - ・日本医療マネジメント学会会員であることを原則としますが、非学会員でも受講できます。
- 講習（実習を含む）については、全ての受講が原則ですが、受講者の申請により実行委員会の審査を経れば、以下の免除ができます。
- ①医療系の国家資格を有するものは医療系科目
 - ②福祉系の国家資格及びこれに準ずる資格（例：臨床心理士等）を有するものは、福祉系科目
 - ③大学院において、医療福祉連携に関する課題により修士又は博士の学位を取得し、且つ、テーマが地域医療福祉の連携に関するものであると実行委員会が認めたものは医療系科目又は福祉系科目あるいは両方
- <医療福祉連携士認定試験の受験を希望される方へ>
- ・学会認定試験ですので、学会の会員であることが必要です。
 - ・本講習の履修が必須です。
 - ・その他医療福祉連携士認定試験に関する情報は本学会ホームページを参照下さい。
- ※認定試験の免除はありません**
- 2 参加費** 100,000円（但し、非学会員 110,000円）
- ※参加費の有効期間は2年間です。
- ※実習、宿泊及び交通に掛かる費用は自己負担です。
- ※交流会参加費3,000円は別途徴収します。
- 3 定員** 120名（定員を満了し次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込み下さい。）
- 4 受付期間** 2011年4月1日（金）～2011年6月30日（木）
- 5 申込方法**
- ・下記申込用紙に必要事項を記入し、そのまま **FAX** にて事務局宛（FAX：096-359-1606）に送付して下さい。
 - ・当方にて **FAX** を受信致しましたら、受付番号を付した返信を郵送にてお届けします。
- その返信がお手元に届き次第、最寄りのゆうちょ銀行又は郵便局から振込口座に参加費を御入金下さい。払込票の通信欄へは講習会名、参加者名を御記入下さい。
- ・返金、当日申込みは行いませんので了承下さい。
 - ・本学会の入会手続きは下記本学会事務局へお問い合わせ下さい。
（年会費 医師・歯科医師8,000円、コメディカル・福祉・一般6,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続きは可能です。
- 6 参加費振込先** 郵便振替
- 口座番号：01790-6-133041
- 加入者名：日本医療マネジメント学会分科会
- ※払込票の通信欄へ講習会名、参加者名をご記入下さい。
- 7 問い合わせ先** 日本医療マネジメント学会事務局
- 〒860-0806 熊本市花畑町1-1 三井生命熊本ビル3階
- TEL 096-359-9099 FAX 096-359-1606
- URL <http://jhm.umin.jp/index.html>
- E-mail jhm@space.ocn.ne.jp

【2011年度 医療福祉連携講習会 申込書】

FAX 096-359-1606

**日本医療マネジメント学会事務局
2011年度 医療福祉連携講習会係 行き**

フリガナ			会員区分	会員番号*
御芳名			※どちらかに○をつけてください 学会員 ・ 非学会員	※学会員の方には封筒表面の宛名ラベルに会員番号を記載しておりますので参照下さい。
勤務先	名 称			
	所属・役職			
	業務内容			
	住 所	〒 (-)		
	電話番号		FAX番号	
自 宅	住 所	〒 (-)		
	電話番号		FAX番号	
E-mail			連絡先	※どちらかに○をつけてください 勤務先 ・ 自宅

所有する 国家資格等	資格例：医師、看護師、薬剤師、社会福祉士、 ○○大学大学院△△修士、博士	※免除を願ひ出る場合、下記科目から該当科目に○をつけてください。 () 医療系科目の受講免除を希望します () 福祉系科目の受講免除を希望します () 医療系科目及び福祉系科目の受講免除を希望します		
医療福祉連 携士認定試 験受験希望 の有無	いずれかに○をつけてください。 有 ・ 無 ・ 未定	交流会参加 (原則全員参加)	参加する ・ 参加しない ※別途会費3,000円が必要です (当日会場で徴収します)	
本講習会に 希望すること があれば御 記入ください。				

※FAX はお一人につき 1 枚でお願いします。二人以上でお申込の場合はコピーして御使用下さい。

※返信到着後 5 日以内に参加費をお振り込み下さい。

(お申し込み後 2 週間以上経っても、受付番号を付した返信が届かない場合には、事務局まで御連絡を御願ひします。

また、学会員を優先するために非学会員の方への返信は少し遅れることがございます。御了承ください。)

※申込締切 **2011年 6 月30日(木)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。