

2023年度 医療・介護経営定例セミナー

外部環境変化（ポスト2025年）を的確にとらえた経営へ （かかりつけ医・医療介護のDX等への対応は？）

いわゆる団塊の世代が全て75歳以上となる令和7年（2025年）に向けて、医療機能の分化・連携や地域包括ケアシステムの構築が進められてきました。その一方で、今般の新型コロナウイルス感染症対策においては、地域における医療・介護提供体制に係る様々な課題が浮き彫りとなっているのも事実です。

今後、全国的には令和22年（2040年）頃に、高齢者人口がピークを迎える中で、医療・介護の複合的ニーズを有する高齢者数が高止まりする一方、生産年齢人口の急減に直面するという局面を迎えることとなります。さらに医療・介護提供体制の改革を進めていくにあたっては、こうした局面を視野に入れて、実現が期待される医療・介護提供体制の姿を関係者が共有した上で、具体的に改革を進めていくことが求められています。そういった社会情勢の中で厚生労働省はポスト2025年の医療・介護提供体制の姿（案）を公表しました。

今、何が求められどういった準備が必要なのか考察を行い、現役のかかりつけ医として第一線で活躍されている山中先生にもご登壇頂き、その役割についても解説を行います。皆様の経営への一助になれば幸いです。多くの方からのお申込みお待ちしております。

【4年ぶり対面開催】

【開催地】 ※会場の詳細については、次頁を参照ください。

	日付	会場	時間
①	2023年12月15日（金）	新宿区（新宿オークタワー）	各会場ともに 14:00 ～16:40
②	2024年1月23日（火）	松山市（愛媛県男女共同参画センター）	
③	1月26日（金）	大阪市（ドーンセンター）	
④	2月9日（金）	福岡市（福岡朝日ビル）	

【参加費】 5,000円 / 1事業所 ※当日会場にてお支払いをお願いします。領収書をご用意します。

※ 参加費について

1事業所2名様までの料金となります。1事業所から3名様以上の参加は別途相談下さい。

第1部

医療・介護事業経営にとって2040年を視野に入れた これから起きることへの考察

- ・ 外部環境変化を的確にとらえた経営へ
- ・ 医療と介護の複合ニーズへの医業経営へ
- ・ 医療介護DXへの取組
- ・ ポスト2025年の医療・介護提供体制の姿（案）

【講師】 一般社団法人 全国地域医業研究会 講師陣（詳細は次頁を参照ください）

第2部

「地域包括ケアシステム」における 医療機関の「かかりつけ医」としての役割

【講師】 東京大学大学院医学系研究科 在宅医療学講座 特任教授 山中 崇先生

【主催／問い合わせ先】





一般社団法人 **全国地域医業研究会**

〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-19-6-4F

TEL 03-6222-8749 FAX 03-6222-8748

【2023年度 医療・介護経営定例セミナー会場案内】

各会場とも受付を13:30～開始します。ご来場の際は公共交通機関をご利用下さい。

	日付	会場	住所/会場連絡先/アクセス	地図QR
①	新宿会場 12/15	新宿オークタワー 1F/Room 1	東京都新宿区西新宿六丁目8番1号 住友不動産新宿オークタワー1F 03-5339-0562 丸の内線「西新宿駅」2番出口・「都庁前駅」A5出口徒歩5分 JR・小田急線・京王線「新宿駅」西口徒歩12分 新宿線「新宿駅」7番出口徒歩13分	
②	松山会場 1/23	愛媛県男女 共同参画センター 2F/視聴覚室	愛媛県松山市山越町450番 089-926-1633 JR松山駅/伊予鉄松山市駅から市内路面電車 環状線 路線番号1番→本町6丁目電停下車→徒歩約3分 本町線 路線番号6番→本町6丁目電停下車→徒歩約3分 郊外バス北条線→本町6丁目停留所下車→徒歩約2分	
③	大阪会場 1/26	ドーンセンター 5F/大会議室2	大阪府大阪市中央区大手前1丁目3番49号 06-6910-8500 京阪電鉄/谷町線 天満橋駅 徒歩6分 天王寺駅から大阪シティバスにて 「あべの橋」(62系統)→「京阪東口」下車すぐ	
④	福岡会場 2/9	福岡朝日ビル B1F/12号室	福岡県福岡市博多区博多駅前2-1-1 092-431-1260 JR博多駅 博多口 徒歩約2分 地下鉄博多駅 博多口 徒歩約2分	

【第1部講師 一般社団法人全国地域医業研究会 理事（各会場の講師となります）】

	会場	講師名	プロフィール
①	新宿会場	會田幸之	税理士・社会保険労務士/一般社団法人 全国地域医業研究会 理事 1946年生。1980年税理士、社会保険労務士登録、會田会計事務所開業。 1995年会計事務所と医療関連企業の非営利ネットワーク「全国地域医業研究会」を設立、代表に就任。 2011年顧問就任。2015年全国地域医業研究会の一般社団法人化に伴い、理事に就任、現在に至る。
②	松山会場	荒井正巳	税理士/一般社団法人 全国地域医業研究会 理事 1964年生。1994年税理士登録。荒井会計事務所開業。 2014年中森・荒井税理士法人（現NA税理士法人）設立、代表社員就任。 2015年 一般社団法人 全国地域医業研究会 理事就任、現在に至る。
③	大阪会場	駒井良理	税理士/一般社団法人 全国地域医業研究会 理事 1961年生。1987年税理士登録。駒井会計事務所代表税理士就任。 2009年税理士法人駒井会計事務所設立、代表社員就任。 2015年 一般社団法人 全国地域医業研究会 理事就任、現在に至る。
④	福岡会場	丸山定夫	税理士/一般社団法人 全国地域医業研究会 理事長 1957年生。1988年税理士登録。MCS税理士総合事務所開設。 2008年MCS税理士法人を設立、代表社員就任。2014年～2021年TKC東京中央会会長。 2021年TKC全国会 医業・会計システム研究会代表幹事就任。 2015年一般社団法人全国地域医業研究会 理事就任。2021年2代目理事長就任、現在に至る。

【第2部講師（4会場全てにご登壇頂きます）】

<p>山中 崇 先生 東京大学大学院医学系研究科 在宅医療学講座 特任教授</p>	<p>1989年 高知医科大学卒業、東京女子医科大学附属第二病院内科研修医 1997年 東京女子医科大学附属第二病院在宅医療部助手、1998年 同講師。 2007年 東京女子医科大学東医療センター在宅医療部准教授。 2014年 東京大学医学部在宅医療学拠点特任准教授。 2018年 東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座特任准教授、2023年 同特任教授。 日本在宅医療連合学会理事・研究委員会委員長、日本老年医学会代議員</p>
--	---

【一般社団法人全国地域医業研究会ご紹介】

地域包括ケアシステム構築及び運用を支援することにより、地域に暮らす人々が自己実現できる生活環境を整備できるようにすることに貢献し、健康で文化的な国民生活の構築に寄与することを目的として活動している非営利の研究会です。1995年より活動を開始し、2015年任意団体から一般社団法人となり、より活動の幅を広げました。詳しくは当会ホームページ <http://www.e-coba.jp/> を参照ください。

2023年度 医療・介護経営定例セミナー参加申込書

【開催時間】

各会場ともに 14:00～16:40 ※受付 13:30～

【参加費】

5,000円 / 1事業所 ※当日会場にてお支払いをお願いします。領収書をご用意します。

※1事業所2名様までの料金となります (※1事業所から3名様以上の参加を希望される方は別途相談下さい。)

【会場選択】参加を希望される会場へチェックを入れ、お申込みください。

		日付	会場	定員	申込締切
①	<input type="checkbox"/>	2023年 12月15日(金)	新宿オークタワー 1F/Room 1	50名	12月4日
②	<input type="checkbox"/>	2024年 1月23日(火)	愛媛県男女共同参画センター 2F/視聴覚室	25名	1月15日
③	<input type="checkbox"/>	2024年 1月26日(金)	ドーンセンター 5F/大会議室 2	50名	1月15日
④	<input type="checkbox"/>	2024年 2月9日(金)	福岡朝日ビル B1F/12号室	50名	1月22日


※会場定員等により参加申込受付が終了した場合のみ、参加不可のご連絡をさせていただきます。

※資料の準備等の関係上、申込締切までにWEB、FAXにてお申込下さい。

※お申込みいただいた個人情報については、セミナー講師、当会会員へ提供する場合があります。また、お預かりした情報は今後のセミナー等の御案内に活用させて頂くことがあります。記入していただきました情報については当会個人情報保護方針に則り、お申込みいただいた方の承諾なく上記以外の第三者に開示・提供することはありません。

【申込者情報の記載】申込方法はWEB、FAXにて受け付けております。

※開催日1週間前までに受講票を発行いたします。開催当日、会場受付にて受講票を提示ください。

申込専用 WEB サイト	https://forms.gle/BHYk9nNTX4u261D68	
	上記 URL もしくは 右記 QR コードより 必要事項を入力し送信ください。	

貴病医院・施設・事業所・会社名 (ふりがな)	御出席者氏名及び役職 (ふりがな)
	① _____ ② _____
御住所 (〒)	
TEL — —	FAX — —
D	

お申込み先FAX 03-6222-8748(全国地域医業研究会)