

各位

一般社団法人愛知県医療法人協会 会長 井手 宏
同事務部会 部会長 鈴木 学

第 5 回 事務部会研修会

『改正医療法への実務対応2』認定医療法人について

この研修会は、昨年<7/22>の内容①ガバナンス強化への対応の解説 ②改正後の医療法人の組織、適正な医療法人の運営など、の第2弾です。特に今回は、認定医療法人について詳しく解説をします。

参加ご希望の方は、平成 29 年 10 月 17 日（火）までにホームページまたは、FAX 送信 で事務局へお申込み下さい。尚、定員になり次第受付を終了します。皆様のご参加をお待ちしております。

1	日 時	平成 29 年 10 月 24 日（火） 14：00～16：00（開場&受付 13：30～）			
2	会 場	愛知県医師会館 地階健康教育講堂 ＊お車は近隣有料駐車場をご利用ください。＊全館禁煙			
3	テーマ	『改正医療法への実務対応2』認定医療法人について			
4	講 師	株式会社川原経営総合センター 法務企画部 副部長 山川光成 氏			
5	参加費	主催・共催団体会員 1名	4,000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 <u>お振込み</u> ください	
		後援団体会員 1名	4,500円（税別）		
		会員外 1名	5,000円（税別）		
6	定 員	90名・・・定員になり次第受付終了			
7	主 催	愛知県医療法人協会	8	共 催	日本医療法人協会愛知県支部
9	後 援	愛知県精神科病院協会、後援予定・・・愛知県病院協会			
10	申込方法	①ホームページ・・・「集合研修のご案内」から該当研修会を選択、必要事項入力後送信 URL：http://www.a-iho.or.jp/			
		②FAX・・・下記の参加申込書を送信			

<第5回事務部会研修会 参加申込書>送り先 Fax 052-242-4353

法人名			病院・施設名		
所在地	〒				
Tel				fax	
◎申込責任者	役職			ふりがな 氏名	
	参加者の職種	参加者の役職	参加者の氏名		
1					
2					
3					

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、「 <u>申込確認書</u> 」を FAX で送信。参加費入金確認後、「 <u>受講票</u> 」を FAX で送信。当日受付に「 <u>受講票</u> 」をご提示ください。
その他	空調による温度差を調整できる服装でお越しください。（脱ぎ着が可能なもの、ひざ掛け等をお持ちください）