

高齢者施設における協力医療機関提携と効果的な医療介護連携実務セミナー

問われる高齢者施設の協力医療機関の指定!! 実態がなかった協力医療機関の在り方を実のある提携に抜本改革!!
 どんな医療機関が望ましいのか? 合同カンファレンス開催、情報共有に必須となるDX推進と連携ネットワーク!!

待っている場合ではない、このチャンスをどう生かす!! 早期提携には医療機関・介護施設の相互の積極アプローチ!!

2024年同時改定で強化(義務化)された 医療介護連携と協力医療機関指定の実務

～2024年同時改定を機に地域の医療機関、高齢者施設を徹底調査し、
 良きパートナー(最良の協力医療機関)選定で安心と新たな医療介護連携をスタート～

開催日 令和6年 **6月29日(土)**

PM1:30～PM5:30

会場 アイオス永田町 2F 会議室
 東京都千代田区永田町 2-17-17 TEL 03-6910-2870

参加料

HMS会員(法人・個人会員)	27,720円 (25,200円)
(購読会員)	29,260円 (26,600円)
一般	30,800円 (28,000円)

※オンデマンド・DVD・CD受講の方は、編集・運用費等経費として別途3,300円のご負担をお願いいたします。



鈴木 邦彦 氏 小濱 道博 氏 三宅 謙太郎 氏 井口 健一郎 氏

6年に1回実施されるトリプル改定となる2024年診療・介護・障害報酬改定が4月1日、6月1日の2回に分かれ施行されます。同時改定だけに医療・介護・障害サービスの相互乗り入れの改革が進み、高齢者施設への協力医療機関の義務化を進めると同時に「協力医療機関連携加算」が新設され、福祉施設も加算算定の対象となりました。そこで本セミナーでは、講師に自法人(志村フロイデグループ)で医療・介護連携を強力に進められてきた一般社団法人日本在宅療養支援病院連絡協議会会長の鈴木邦彦先生をはじめ、我が国の介護保険制度・報酬研究の第一人者の小濱介護経営事務所代表の小濱道博先生、全国の医療介護の施設として、素晴らしい医療介護連携の実践を行っている2法人の実践事例を紹介いたします。どうぞ、この機会に早期協力医療機関指定をお考えの高齢者施設ならびに医療機関の皆様のご参加をお待ち申し上げます。

プログラム	PM1:30 ▼ PM2:20	I. 2024年同時改定の医療介護連携の重点施策と高齢者施設における協力医療機関の選び方とその実際 ～医療・介護・障害連携強化で相互乗り入れとなった2024年診療・介護・障害トリプル改定の意義と医療介護連携強化策～ 一般社団法人日本在宅療養支援病院連絡協議会 会長 鈴木 邦彦 氏
	PM2:20 ▼ PM3:30	II. 2024年トリプル改定で大きく推進する医療介護連携、高齢者施設の協力医療機関選定の新経営戦略 ～地域医療機関の機能調査・協力医療機関の選定と連携加算算定の実務～ HMS コンサルタント・介護報酬・介護事業経営指導講師 小濱介護経営事務所 代表 小濱 道博 氏
	PM3:40 ▼ PM5:00	III. 実践事例報告「高齢者施設の協力医療機関指定の義務化をチャンスにする医療介護連携戦略」 医療機関の立場 社会福祉法人岡山博愛会 岡山博愛会病院 事務局長 三宅謙太郎 氏 高齢者施設の立場 社会福祉法人小田原福祉会 理事・特別養護老人ホーム潤生園 施設長 井口健一郎 氏
	PM5:00 ▼ PM5:30	IV. 全体質疑・全体討論 進行 一般社団法人日本在宅療養支援病院連絡協議会 会長 鈴木 邦彦 氏 小濱 道博 氏 三宅 謙太郎 氏 井口 健一郎 氏

申込日 月 日 ※ご希望の受講方法にチェックをお願いいたします。

FAX.03-6910-2878

6月29日(土) 高齢者施設における協力医療機関提携と効果的な医療介護連携実務セミナー 申込書

住所	〒						「申込欄」に必要な事項をご記入の上、FAXにてお送りください。折り返し請求書をFAXいたします。 ※参加料は、下記指定口座にお早めに(原則 開催1週間前までに)お振込み下さい。 ※ご入金確認後、会場受講の方は「受講票」「会場地図」、オンライン受講の方は開催日3日前に「受講用URL」、 オンデマンド受講の方は開催後に、ホームページの配信ページで開催7日後の朝9時から14日間ご視聴いただけるパスワードをお送りいたします。DVD・CD受講は開催後10日程度でお届けします。 振込名義() ※入金照合のためなるべくご記入ください。 振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金 7577162 Webからの 名義:カ)ホケンイリョウフクシサービスセンター 名義:カ) お申込はこちら→					
法人及び施設名							QRコード					
TEL	FAX			e-mail								
参加者(送付先)氏名	所属	役職	参加者(送付先)氏名	所属	役職							
※受講方法選択 <input type="checkbox"/> 当日受講 <input type="checkbox"/> 会場受講 <input type="checkbox"/> オンライン受講 <input type="checkbox"/> 後日受講(参加料+3,300円) <input type="checkbox"/> オンデマンド受講 <input type="checkbox"/> DVD受講(送料1,210円) <input type="checkbox"/> CD受講(送料1,210円)												
※オプション <input type="checkbox"/> 無料個別相談(会場受講のみ) <input type="checkbox"/> DVD追加(DVD代14,300円、送料880円) <input type="checkbox"/> CD追加(CD代9,900円、送料880円) ※金額は全て税込です。												

ご注意 お申し込み後のキャンセルは準備の都合上開催8日前迄とさせていただきます。また催行人数を満たさない場合は、中止となる場合がございます。その場合はセミナー開催日の10日前迄にご連絡させていただきます。(バック旅券等の保証は致しかねます。)