事前登録制　特別講演

## 株式会社 三笑堂 主催セミナー

# 経営戦略セミナー

### 会場：三笑堂 上田ホール

いつも三笑堂をご愛顧頂き誠に有難うございます。
この度「病院の地域連携と経営の方向性　～消滅する病院と存続する病院～」を下記日程にて開催させて頂くこととなりました。あわせて会場内にて製品展示会も行います。
医療法の一部改正に伴う地域医療連携推進法人制度の創設など、様々な改革が議論され、情報が日々更新される中、皆様方におきましては情報の収集にご苦労が多いことと存じます。
私ども三笑堂グループは変化に迅速に対応し、病院経営全体を視野に入れたサポートを実践致します。ご多用の折とは存じますが、何卒ご来場賜りますようお願い申し上げます。

**日 時**　2016年10月27日(木)
セミナー　14:00～16:30　※開場 13:00
製品展示会　13:00～17:00

**参加費**　2,000円　裏面お申し込み書にて事前登録制　締切10月21日(金)

**会 場**　三笑堂プロセスセンター4階 上田ホール　〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町(かみとばだいもつちょう)68
※会場へのアクセス(周辺地図)は裏面をご覧ください。

## セミナー テーマ

# 病院の地域連携と経営の方向性
## ～消滅する病院と存続する病院～

■講演内容■
1. 日本における医療の緊急事態　～ 2025年問題と今後10年 ～
2. 消滅する病院と、存続する病院　～ 地域包括ケアシステムと地域医療推進法人の最終形 ～
3. 経営の『見える化』をサポートする仕組み作り

## セミナー 講師

**有限責任監査法人トーマツ**
**トータルサービス事業部　シニアマネージャー**
# 牛越 博文氏

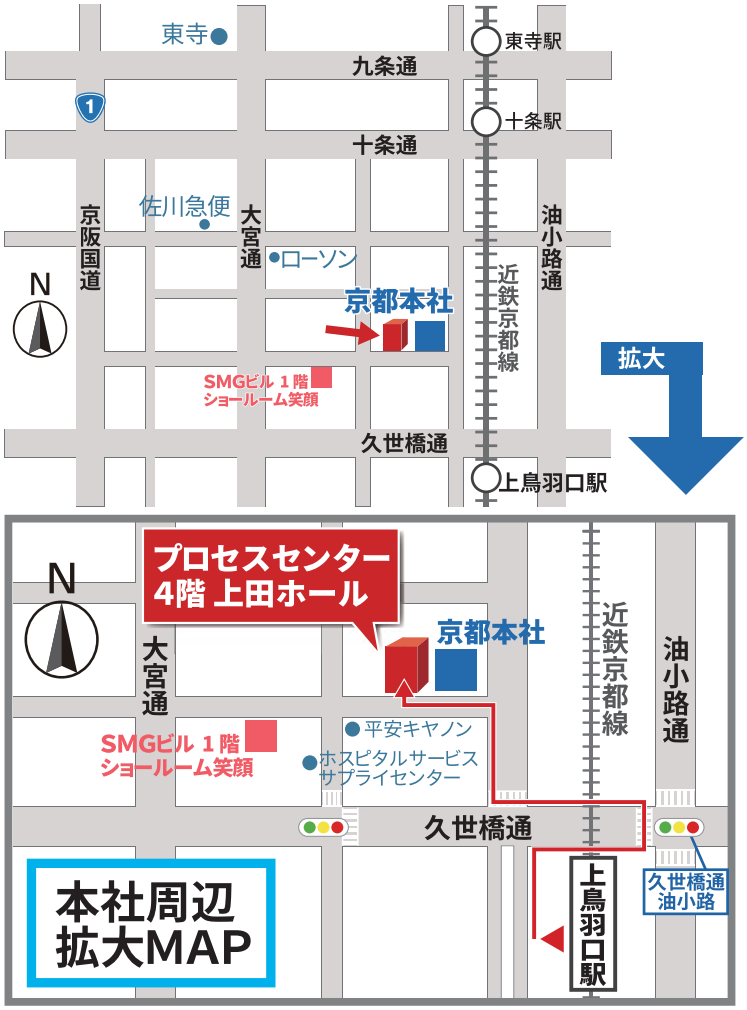
**【 講師経歴・プロフィール 】**
大手金融機関に入社後、欧州で医療・介護ビジネスに携わる。退社後、コンサルティング会社役員、大学での講師、テレビでの解説などを務め、その後、厚生労働省老健局(介護保険制度改正)・保険局(中医協・診療報酬改定)関連調査担当、首都圏の複数の医療法人勤務などを経て現職。主な著書『医療経済学入門』(岩波書店)、『これだけは知っておきたいドラッカー』(文藝春秋)、『よくわかる介護保険のしくみ』(日本経済新聞出版社)

申し込み締め切り

# FAX送付先 075-693-5866　2016年10月21日(金)

# 株式会社三笑堂　京都本社　営業推進部　担当者行き

## 経営戦略セミナー




●日　時：2016 年 10 月 27 日 ( 木 ) 14：00 ～ 16：30
●会　場：三笑堂プロセスセンター４階 上田ホール
〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町68 TEL:075-681-5131
●参加費：2,000 円（当日受付にてお支払いください）

**※セミナー、会場に関するお問い合わせはこちらまで**

◎経営戦略セミナー申し込み 事務局
〒601-8533 京都市南区上鳥羽大物町 68
TEL：075-681-5132
株式会社三笑堂　京都本社　営業推進部　担当：安永

＜交通手段＞
●電車の場合
近鉄京都線「上鳥羽口駅」下車 徒歩約６分
◎近鉄京都駅～上鳥羽口駅 普通電車 約５分
◎近鉄丹波橋駅～上鳥羽口駅 普通電車 約６分
※上鳥羽口駅には普通電車しか停まりません

または
京都市営地下鉄烏丸線「くいな橋駅」下車 徒歩約１５分

●タクシーの場合
京都駅から所要時間約１５分
「十条大宮下ル６筋目東入ル」と指示して下さい。

お車でのご来場も可能です。当日は駐車場付近に
弊社スタッフが皆様をお待ちしております。

**※駐車場（５０台）完備**

## 申し込み者記入欄　※下記に必要事項をご記入の上、お申込みください。

●下下記事項をご記入の上、ＦＡＸ頂くか、三笑堂営業担当者にお渡し頂きますようお願い申し上げます。
●参加を希望される方のお名前をご記入ください。下欄に書ききれない場合は数枚に分けてお送りください。
●当日にお渡しさせて頂く参加費の領収書には、お申込み書に記載頂いた「ご氏名」と「ご施設名」を記載させて頂きます。

| | |
|---|---|
| ご氏名　ふりがな<br>（部署　　）（役職　　） | ご氏名　ふりがな<br>（部署　　）（役職　　） |
| (E-mail　　)<br>メールマガジン（三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など）に登録されますか？<br>ご希望の欄に ☑チェックください。⇒ □希望する □希望しない | (E-mail　　)<br>メールマガジン（三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など）に登録されますか？<br>ご希望の欄に ☑チェックください。⇒ □希望する □希望しない |
| ご氏名　ふりがな<br>（部署　　）（役職　　） | ご氏名　ふりがな<br>（部署　　）（役職　　） |
| (E-mail　　)<br>メールマガジン（三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など）に登録されますか？<br>ご希望の欄に ☑チェックください。⇒ □希望する □希望しない | (E-mail　　)<br>メールマガジン（三笑堂 News 掲載外のセミナー情報、新商品情報など）に登録されますか？<br>ご希望の欄に ☑チェックください。⇒ □希望する □希望しない |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 施設名 | （TEL　－　－　）（FAX　－　－　） | 所在地 | 都道府県　市町村 |

※ご提出頂いた個人情報は本セミナー・展示会参加・メールマガジンに関する手続きのみ使用し、第三者に開示・提供することはありません。