

# 成長・発展する医療法人・社会福祉法人の事務長育成・本部機能強化策セミナー

働き方改革、制度・報酬改革で本格的に進む地域医療構想、地域包括ケア研究会報告書2040年モデルが示す患者層の激変、病病・病診、医療介護連携、新規事業の展開、在宅医療の拡充、ICT・IoT、AI導入等への完全対応と人材不足、収支悪化、M&Aから法人を守る!!

法人の成長・発展を左右する事務長!! しかし育成プログラムがない医療福祉業界の現実に迫る!!

## 医療法人・社会福祉法人の事務長育成と本部機能強化策プログラムの実践講座

～真の経営時代に対応する事務長・本部機能に必要な要件とは!! 現場主義の本間秀司が1年の殆どを医療法人、社会福祉法人現場指導に入り培った事務長育成や本部機能強化のノウハウを一挙公開!!～

令和元年

開催日

7月14日(日) 10月16日(水)

PM1:30～PM5:30

PM1:30～PM5:30

会場

銀座同和ビル2F (HMSセミナールーム)

東京都中央区銀座7-2-22 TEL03-6228-5995

対象

事務長・事務長候補・経営幹部(経営トップと事務長と一緒に参加もお勧めします)

講師

保健・医療・福祉サービス研究会 医療介護事業経営指導講師  
ウェルフェア・J・ユナイテッド株式会社 代表取締役社長

本間 秀司 氏



本間 秀司 氏

### プログラム

#### I. 今、なぜ事務長なのか ～法人の成長・発展を左右する事務長の力量～

- ・大変革期の経営環境を理解する。地域医療構想、患者層の激変、病院連携、医介連携、在宅医療、ICT・IoT、AI、人不足、収支悪化、M&A
- ・事務長に求められる「条件」
- ・事務長業務で駆使するべき経営ツール
- ・事務長育成プログラム

#### II. 本部機能の強化とその具体策

- ・本部機能を定義する
- ・本部の役割
- ・本部と経営企画室

#### III. 医療法人・社会福祉法人事務長の実務

- ・殆どの法人が確立していない事務長業務とその育成プログラム
- ・トップや教育で格差広がる事務長の法人の成長・発展への貢献
- ・随時の業務 ・ 毎日の業務 ・ 週間単位の業務
- ・月単位の業務 ・ 年単位の業務
- ・事務長業務の効果的な実践遂行とその進め方

### 参加のお誘い

医療法人の経営環境は、今まで、経験したことがないほど厳しいものになっています。それに合わせるかのように、2018年改革が行われ、全国各地でM&Aの話が飛び交っています。また、社会福祉法人は、施設を作っても、働く人が集まらず、半分以上開けられない特養や、中には、職員が集まらず、経営者が法人の存続に対して自信を失い、それが原因で合併・統合になる事例が出始めています。

今、医療法人と社会福祉法人に必要なのは、優秀、且つ、リーダーシップをもった、敏腕の事務長です。事務長には、より経営に精通した、「戦略能力」(地域医療構想、患者層の激変、病院連携、医介連携、在宅医療、ICT・IoT、AI、人不足、収支悪化、M&Aから法人をまもる)と、「経営・業務処理能力」(随時業務、毎日業務、1週間業務、2週間業務、1月業務、3月業務、6月業務、1年業務、3年業務、5年業務、10年業務)が求められます。

WJUは、今回、このような時代背景を鑑み、医療法人・社会福祉法人の事務長育成プログラムやそのノウハウを公開することとしました。多くの法人の皆様にご参加いただき、この厳しい経営環境の中でも着実に成長することができる法人経営の実現の助けになれば幸いです。

みなさまのご参加をお待ちしております。

### 参加料

※参加料には資料・コーヒー代を含みます。

【税込】	本体価格	消費税
HMS会員(法人・個人会員)	23,134円	(21,420円 1,714円)
(購読会員)	24,419円	(22,610円 1,809円)
一般	25,704円	(23,800円 1,904円)

申込日 月 日 ※参加ご希望の日付にチェックをお願いいたします。

FAX.03-6228-5996

### 7月14日(日) 10月16日(水) 成長・発展する医療法人・社会福祉法人の事務長育成・本部機能強化策セミナー 申込書

住所	〒		HMS会員の方は、会員区分に/を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 購読会員 ※参加料は 月 日送金します。 ※入金照合のために口座名義を下記にご記入ください。 振込名義 ( ) 振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金 7577162 名義:カ)ホケンイリョウフクシサービスケンキュウカイ			
法人及び施設名						
TEL	F A X		e-mail			
参加者氏名	所 属	役 職	参加者氏名	所 属	役 職	
			※希望の方は/を付けてください。 <input type="checkbox"/> 無料個別相談 <input type="checkbox"/> CD受講希望 <input type="checkbox"/> 出席+CD (CD代5,076円)			