

## 病院・診療所の在宅医療事業の再構築と成長戦略セミナー

2040年に向け縮小する外来医療需要!! 拡大する在宅医療需要を取り込み、病院・診療所の新たな成長事業を築く!!  
在宅患者の確保、地域連携、組織・診療体制の構築、業務効率化、収支改善まで、在宅医療経営の実践策を徹底解説!!

在宅医療を病院・診療所の新たな経営の柱に!! 2028年診療報酬改定を見据えた減算回避の対応も解説!!

# 病院・診療所における在宅医療事業の立ち上げ・再構築と成長に向けた新戦略

～地域需要を着実に取り込み、持続可能な在宅医療事業を築く実践ノウハウを解説～

開催日 令和8年 **12月3日(木)** 14:00～17:00

会場 愛知県産業労働センター「ウインクあいち」11階会議室  
愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38 TEL.052-571-6131

講師 保健・医療・福祉サービス研究会 在宅医療事業経営指導講師  
医療法人社団永生会 理事長補佐・在宅統括部長

中村 哲生 氏



### プログラム

#### I. 在宅医療を取り巻く最新動向と今後の事業機会

- ・2040年に向け縮小する外来医療需要と拡大する在宅医療需要
- ・診療報酬改定後の動向と今後求められる在宅医療機能
- ・重症患者、看取り、24時間対応を重視する政策の方向性
- ・病院・診療所が在宅医療を新たな成長事業とするための条件

#### II. 地域需要を捉えた在宅医療事業の立ち上げ・再構築

- ・地域の人口・介護需要から在宅患者予備軍を把握する市場分析
- ・診療圏、対象患者、目標患者数を明確にした事業計画
- ・患者50人から1,000人以上まで、事業規模別に見る経営モデル
- ・病院と診療所、それぞれの強みを生かした在宅医療戦略

#### III. 在宅患者の確保と事業拡大を支える組織づくり

- ・患者・家族への周知と、地域の医療・介護機関との連携による患者獲得戦略
- ・24時間対応、重症患者、多診療科による在宅医療の差別化
- ・医師、看護師、事務職等の役割と適正な人員配置
- ・在宅患者100人に対する医師配置と患者増加を止めない採用戦略

#### IV. 在宅医療事業の採算管理と持続的な成長戦略

- ・2028年診療報酬改定を見据えた減算回避のポイント
- ・訪問診療料・往診料・在医総管等の収益構造と、訪問件数・人員配置から見る採算ライン
- ・患者330人から1,000人超へ成長した在宅医療事業の実践事例
- ・患者数・患者単価・職員数等の経営指標から見極める、自院の立ち上げ・再構築の優先課題

— 17:00～18:00 無料個別相談(事前申込制・先着順) —

#### 参加のお誘い

本セミナーでは、病院・診療所における在宅医療事業の立ち上げ・再構築に向け、在宅患者の確保、地域連携、組織・診療体制の構築、業務効率化、収支改善までを実務視点で体系的に解説いたします。

講師には、我が国の在宅医療事業の草分けとして、30年以上在宅医療に携わり様々な業績を築いてこられ、近年は医療法人社団永生会をはじめ、民間中小病院・診療所での在宅医療部の設置拡充で大きな成果を築く、医療法人社団永生会 理事長補佐・在宅統括部長の中村哲生氏をお招きし、ご指導いただきます。どうぞ、在宅医療を新たな武器として地域展開をお考えの中小病院・診療所のトップならびに経営幹部、医師、看護師、事務職の皆様方のご参加をお待ち申し上げます。

#### 参加料

【税込】 本体価格  
HMS会員(法人・個人会員) 19,800円 (18,000円)  
(購読会員) 20,900円 (19,000円)  
— 一般 22,000円 (20,000円)

申込日 月 日

FAX.03-6910-2878

12月3日(木)

病院・診療所の在宅医療事業の再構築と成長戦略セミナー 申込書

|         |     |     |                                                                                  |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
|---------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 住所      | 〒   |     |                                                                                  |     |     | 「申込欄」に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。折り返し請求書をFAXいたします。<br>※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。<br>※ご入金確認後、会場受講の方は「受講票」「会場地図」をお送りいたします。<br>振込名義( )<br>※入金照合のためなるべくご記入ください。<br>振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金 7577162 Webからの<br>名義:カ)ホケンイリョウフクシサービスケンキュウカイ お申込はこちら⇒ |  |  |  |  |
| 法人及び施設名 |     |     |                                                                                  |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| TEL     |     |     | FAX                                                                              |     |     | e-mail                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 参加者氏名   | 所 属 | 役 職 | 参加者氏名                                                                            | 所 属 | 役 職 |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
|         |     |     |                                                                                  |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
|         |     |     | ※無料個別相談をご希望の方は☑を付けてください。 □ 無料個別相談希望<br>(相談時間等の詳細は、お申し込み後に個別にご連絡のうえ、調整させていただきます。) |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |

【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。)