

平成 24 年 6 月 12 日

各 位

西日本シティ銀行

中期経営計画「New Stage 2011～元気よく～」  
“コンサルティング機能の拡充”

### 「NCB 医業経営セミナー in 福岡」開催について

西日本シティ銀行（頭取 久保田 勇夫）は、中期経営計画「New Stage 2011～元気よく～」に掲げる“コンサルティング機能の拡充”の一環として、医療・介護経営をバックアップする為に、医療機関・介護事業者等の皆さまを対象に、「NCB 医業経営セミナー in 福岡」を下記の通り開催いたしますのでお知らせします。

2012 年は診療報酬・介護報酬の同時改定の年となりました。本セミナーでは、東日本税理士法人（本社：東京都新宿区）副所長 長 英一郎 氏を講師としてお招きし、診療報酬・介護報酬改定に関する最新情報や医療政策のシナリオや医療機関の皆様が今後取るべき方向性・経営戦略等についての情報を皆様へお届け致します。

#### 記

#### セミナーの概要

日 時	平成 24 年 7 月 3 日(火) 13:30～17:00 (13:00 受付開始)
タイトル	『NCB 医業経営セミナー in 福岡』
会 場	ハイアット・リージェンシー・福岡 2F「ボールルーム」 (福岡市博多区博多駅東 2 丁目 14 番 1 号 JR 博多駅筑紫口より徒歩 7 分)
テ ー マ	『政策シナリオの全貌 ～これからの医業経営のあり方～』
内 容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中医協資料・厚労省資料の読み方</li> <li>・後追いではなく、先行事業モデル確立のために</li> <li>・政策シナリオの全貌（税・社会保障一体改革、地域医療計画他）</li> <li>・今後の経営戦略・シミュレーション【診療報酬編】【介護報酬編】</li> <li>・質疑応答、フリーディスカッション</li> </ul>
講 師	東日本税理士法人（東京都新宿区）副所長 長(おさ) 英一郎 氏
定 員	120 名（先着順） 原則、事前のお申し込みが必要です。
参加費	無 料
対 象 者	医療機関・介護施設等のご関係者様（理事長、院長、事務長、施設長等）
申 込 先	西日本シティ銀行 法人ソリューション部 担当：廣瀬 TEL：092-476-2754 FAX：092-476-2749

以 上

本件に関するお問合せ先  
法人ソリューション部  
廣瀬・小林 TEL 092-476-2754

医療機関の皆様へ

平成24年6月吉日  
主催：西日本シティ銀行  
法人ソリューション部

## 『NCB医業経営セミナーin福岡』のご案内

医療機関の皆様におかれましては、平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、平成24年度 診療報酬・介護報酬のダブル改定を踏まえ、専門家である東日本税理士法人副所長の長英一郎先生をお迎えし、医療政策のシナリオや、医療機関の皆様が今後とるべき方向性、経営戦略等について御高話いただくことといたしました。

弊行では微力ながら、皆様のお役に立つべく活動してまいりますので、引き続きご支援のほど、どうぞ宜しくお願い申し上げます。

### 記

日時	平成24年 7月 3日(火) 13:00 開場 ・ 13:30 開始～17:00 終了		
場所	ハイアット・リージェンシー・福岡 2階「ボールルーム」 福岡市博多区博多駅東2丁目14番1号 ※駐車場(有料)には限りがございますので、できるだけ公共交通機関でお越しください。		
対象	医療機関の経営者様、事務長様、経営企画戦略ご担当者様、等		
定員	120名(1法人、2名様まで)になり次第、受付を終了させていただきますので、ご了承ください。		
参加費	無料		
テーマ	政策シナリオの全貌 ～これからの医業経営のあり方～		
内容	13:30～17:00 (途中休憩あり)	1. 中医協資料・厚労省資料の読み方 2. 後追いではなく、先事業モデル確立のために 3. 政策シナリオの全貌(税・社会保障一体改革、地域医療計画他) 4. 今後の経営戦略・シミュレーション【診療報酬編】 5. 今後の経営戦略・シミュレーション【介護報酬編】	
講師	東日本税理士法人(東京都新宿区) 副所長 長(おさ) 英一郎 先生		
講師略歴 主な書著	2000年公認会計士・税理士長隆事務所入所、2003年東日本監査法人入社、2007年公認会計士登録。 社会医療法人・特定医療法人Q&A、医療法改正で変わる医療法人経営、病院の資金調達なるほどQ&A、 なるほどなっとく医療経営Q&A50、環境変化に負けない「自立型」医療経営戦略、その他多数		

### 参加お申込書

ご参加者	貴医療機関名			
	ご連絡先TEL			
	ご参加者様代表	ご芳名	お役職	
	ご参加者計(上記代表の方を含む)			名
お申込先	本紙にご記入の上、弊行法人ソリューション部の担当者に直接お渡しいただくか、 下記までFAXくださいますよう、宜しくお願い申し上げます。			
FAX送信先	FAXNo.092-476-2749 西日本シティ銀行 法人ソリューション部 廣瀬・松田 宛て			

# アクセスマップ

