|  |  |
| --- | --- |
|  | *Medical Business Association* |
| **ＭＢＡ 第18回10月セミナー・名刺交換会と懇親会のお知らせ** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **日　時** | | **平成28年　10月　7日（金）　18:30～21:50**（18:00受付開始） | | | | |
|  |  |  |  | ◆セミナー | ： | 18:30～19:30（会費：1,000円） |  |
|  |  |  |  | ◆名刺交換会 | ： | 19:30～19:50 | ※セミナー・名刺交換会のみの参加も可能です。 |
|  |  |  |  | ◆懇親会 | ： | 20:00～21:50（会費：4,000円） | ※セミナー受付時にお支払い下さい。 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  | **会　場** | |  | ◆セミナー・  　　名刺交換会 | ： | **三井不動産リフォーム株式会社　カンファレンスRoom** | |
|  |  |  |  | 東京都新宿区西新宿2-1-1　新宿三井ビル35F | |
|  |  |  |  | ◆懇親会 | ： | **カフェダイニング　しんじゅく　季膳房**　（2014年Renewal） | |
|  |  |  |  |  |  | 東京都新宿区西新宿2-1-1　新宿三井ビル33F （TEL:050-5787-5671） | |

|  |
| --- |
| **「くすり」から考えてみる2016年診療報酬改定の影響と今後の方向性**  **2**025年に向け、社会保障費を効率的に活用しなければならない中、昨今の診療報酬改定ではエビデンスや経営指標などが重用されています。医療費のうち約2割を占める薬剤費も例外ではなく、ジェネリック医薬品の使用促進、残薬・重複・多剤投与、超高額薬剤の使用急拡大など、病院や薬局の医業経営に大きな影響がみられています。  今回は診療報酬を「くすり」を切り口として、調剤報酬（門前薬局、かかりつけ薬剤師、ジェネリック医薬品促進、在宅薬剤管理など）やDPC/PDPS、高額療養費と超高額薬剤、ジェネリック医薬品の使用促進など、現状と今後の展望についてお話ししていただきます。  **講　師：　日医工株式会社　仙台支店長　松平哲也氏**  【講師略歴】　公益社団法人　日本医業経営コンサルタント協会　認定コンサルタント  日医工に入社後、各営業現場を担当。2016年3月までの2年間は営業本部保険薬局部にて広域調剤を担当し、2016年4月より現職。　2004年4月に日本医業経営コンサルタント協会の認定コンサルタント資格を取得。日医工MPSチームの一員として、医業経営に関連した講演会等の活動も数多く展開している。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【お申込み方法】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ◆ | | 下記の参加申込書要綱に従って、必要事項を事務局まで**E―mailにてお申込み下さい。** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ◆ | | 参加費は当日承ります。懇親会への参加は　**10月4日（火）までにお申込み下さい。** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ◆ | | お申込み・お問合せ先 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | ＭＢＡ事務局　　(株式会社ディクセル内　担当：白木)　Ｅ－ｍａｉｌ：　[dixel-hs@hi-ho.ne.jp](mailto:dixel-hs@hi-ho.ne.jp) | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | ＭＢＡ　ＨＰ：　<http://med-b-a.com/act.html>　ＴＥＬ：　０９０８５９２７３０５（白木携帯） | | | | | | | | | |
|  | |  | | 協力：　三井不動産リフォーム株式会社 | | | | | | | | | | | |
| **ＭＢＡ　第19回　10月セミナー・懇親会・名刺交換会参加申込書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **□** | | **セミナー参加** | | |  | **□** | **名刺交換会参加** | | | | | **□懇親会参加** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 【会社名】 | | | | | |  | | | |  | 【部署・役職名】 | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 【氏　名】 | | | | | |  | | | |  | 【TEL】 | （　　　　　） | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ※参加が複数名の場合→上記以外に**名**参加を希望いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |