

一般社団法人

メディカルスタディ協会 関西

平成26年 **11/29(土)**

●受付15:00～

●時間15:30～19:00

選ばれる医療と介護事業とは？

～利用者(患者)さん、スタッフさんが生き生きと過ごせる施設とは～

会場 グランフロント大阪 コクヨ大阪ショールーム

大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪
ナレッジキャピタル タワーC 11階

医療機関・介護事業者向け介護セミナー 先着30名

参加費：1施設 / 3,000 円

※1施設2名様までのご参加をお願い致します

(当日、受付にて
お支払いください)

ポイント

- ・医療のことは専門なのでわかるのだが、これから始めたいと思っている介護分野の知識をもっと広めたい
- ・すでに介護事業を運営しているが、業界全体が今後どうなるのか非常に不安であり、生き残っていく策を教えてください



15:30～15:40

ご挨拶

第1部

15:40～17:10

2025年を見据えた勝ち組!!

～医療法人、社会福祉法人、介護事業者の経営戦略と成功のキーワード～

原田 匡 [介護経営エナジIZER※] ※エネルギー(energy)や活力を提供する人

略歴

1970年生まれ。京都大学法学部卒業。自らデイサービスを経営すると共に、医療・介護特化型コンサルタントとして様々なノウハウを開発・発信している。介護特化を志す社会保険労務士の全国ネットワーク組織「介護経営総合研究所(CB-TAG)」の代表を務めると同時に、同じく介護特化を目指す税理士・会計士の全国ネットワーク組織「介護事業経営研究会(C-MAS)」の顧問も務める。社会保険労務士・税理士・会計士・地域金融機関・各種団体と連携しながらの介護経営者向けセミナー・研修回数は全国で年間200回を超え(2012年実績)、年間延べ6,000社を超す介護事業者と触れ合い、実体験に基づいた経営支援活動を行っている。



17:10～17:25

共催企業のご紹介

休憩 15分

第2部

17:25～18:25

“建築力”“設計力”が“人”にあたえるチカラ

～事例からみる人にやさしい介護施設とは～

荻野 徹 [宅地建物取引主任者、福祉住環境コーディネーター有資格者]

略歴

平成7年大阪府立大卒業。その後、建築会社、不動産鑑定士事務所、大手賃貸仲介業者を経て、医療・福祉分野に非常に強い寝屋川に本社をかまえる地域ゼネコン「前田組」に転職。その営業リーダーとして数多くの病院や診療所、高齢者介護施設などを手掛けてきた実績を持つ。



18:25～19:00

個別相談会

19:30～

懇親会 (4,000 円程度・実費・自由参加)

お問い合わせ先



目指せ、病院、医院、歯科医療、福祉のエキスパート!!

一般社団法人

メディカルスタディ協会 関西

〒541-0053 大阪市中央区本町 4-1-7 第二有楽ビル 2 階

お申し込みは下記ホームページより承ります

<http://www.mss-kansai.com/>

メディカルスタディ協会関西

検索

TEL : 06-4964-1517 FAX : 06-4964-1518

共催企業

あなぶき興産・あなぶきメディカルケア / シニア住宅情報・相談センター / シャープファイナンス株式会社 / 新経営サービス清水税理士法人
株式会社マツモトキヨシホールディングス / 株式会社前田組 / ミツワ広告株式会社 / 株式会社リチエルカーレ / コクヨマーケティング株式会社 / 株式会社ユヤマ

FAX

メディカルスタディ協会関西 介護セミナー

ご参加申込みFAX用紙

(06)4964-1518

下記のお申込み記入欄にご記入後、
左記番号にFAXしてください。

フリガナ ご氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男 ・ 女
フリガナ 医院名・事業所名	フリガナ				
医院・事業所 電話	()	役 職			
医院・事業所 住所					
E-mail	@				
ご連絡先(携帯電話)	()	ご参加人数	人		
医院開業日(予定)※ ※事業所の方は記入不要です	昭和・平成	年	月	日	
診療科目※ ※事業所の方は記入不要です	☐ 内科 ☐ 脳神経外科 ☐ 整形外科 ☐ 泌尿器科 ☐ 小児科 ☐ 皮膚科 ☐ 精神科 ☐ 眼科 ☐ 歯科 ☐ その他()				
個別相談会	☐ 参加 ☐ 不参加	懇親会	☐ 参加(人)	☐ 不参加	

■アンケートにお答えください

●今後の事業展開について、ご興味のある事業をお知らせください。(複数回答可)

- | | |
|----------------------------------|---|
| ☐ 高齢者向け住宅 | ☐ デイサービス・デイケア |
| ☐ 訪問介護 | ☐ 訪問看護 |
| ☐ 在宅医療 | ☐ グループホーム ☐ その他 |

●事業開始希望日

平成 年 月 日

●ご相談希望内容をお知らせください。(複数回答可)

- | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| ☐ 用地選定 | ☐ 資金調達 | ☐ 採用・人材育成 |
| ☐ 建築・設計 | ☐ 事業計画策定 | ☐ 募集・広告 |
| ☐ その他(以下に内容を記載ください) | | |

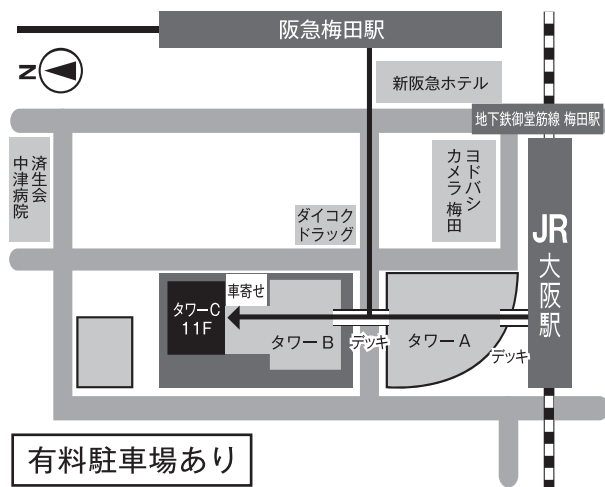
●介護・医療について

何を悩んでおられますか？

何が知りたいですか？

■会場のご案内

コクヨ大阪ショールーム

大阪市北区大深町 3-1 グランフロント大阪
ナレッジキャピタル タワー C 11 階

〈個人情報の取り扱いについて〉

本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、セミナー講師・共催企業(以下、セミナー開催企業という)の各社へ提供する場合があります。お預かりした情報は、今後開催される各種イベント、セミナーのご案内やセミナー開催企業からの製品情報のご案内に、利用させていただくことがあります。ご案内が不要の方はお申し出頂きますと、ご案内の発送を中止いたします。また、ご記入頂いた個人情報は適切に管理し、お客様の承諾なくセミナー開催企業以外の第三者に開示・提供することは有りません。