

平成29年7月26日
株式会社 中国銀行

「ちゅうぎんグローバル介護セミナー」開催について

当行では、医療介護事業者さまへの情報提供・経営相談・サポート活動強化のため、平成29年9月14日(木)に下記のとおり、「ちゅうぎんグローバル介護セミナー」を開催しますのでお知らせいたします。

1. ちゅうぎんグローバル介護セミナーの概要

日 時	平成29年9月14日(木) 13:00 ~ 17:00
場 所	本店3階大講堂
テーマ	医療・介護業界の最新動向ならびに海外事業展開について ・平成30年診療報酬・介護報酬の同時改定 ・外国人技能実習制度の現状、海外での介護事業展開について
講 師	古屋 友貴氏(株式会社日本経営 コンサルタント) 本島 傑氏() 井上 俊孝氏()
定 員	200名
聴講料	無料
お申込み方法	当行本支店へお申込みください

2. 今後の方針について

当行は医療機関さま、介護事業者さまへの経営課題に対するソリューションの強化を図り、お客さまのさまざまな要望にお応えすべく努力してまいります。また、お客さま向けセミナーの開催や、医療介護業界の行内専門家を積極的に養成することで、有益な情報発信に努めてまいります。

以 上

ちゅうぎん グローバル介護セミナー

主催：株式会社 中国銀行

近年、介護業界では東南アジアを中心とした海外への事業展開や、外国人介護人材の受入れについての関心が高まっています。特に、外国人介護人材の受入れについては、平成29年度よりEPAによる受入れ制度の拡充がなされた他、9月に在留資格、11月には技能実習制度に「介護」が追加されるなど、介護人材不足解消に向けた動きが加速しています。

ちゅうぎんでは、日本経営グループのコンサルタントを講師に招き、みなさまが注目されている平成30年度の診療報酬・介護報酬の同時改定の最新情報もあわせて「ちゅうぎんグローバル介護セミナー」を開催いたします。

日時 平成29年9月14日(木)
13:00~17:00(受付 12:30~)

場所 中国銀行本店 3階大講堂
(岡山市北区丸の内1-15-20)

対象 医療・介護事業者のみなさま

定員 200名さま(参加無料・先着順)

申込締切：平成29年9月1日(金)

※定員となり次第お申込み受付を終了させていただきます。
※多数のお客さまにご参加いただきたく、お申込みは1施設2名さままでとさせていただきます。

「医療・介護業界の最新動向ならびに海外事業展開について」

- 平成30年診療報酬・介護報酬の同時改定について
- 外国人技能実習制度の現状、海外での介護事業展開について

〈講師経歴〉

・古屋 友貴 氏 (株式会社日本経営)

平成15年株式会社日本経営入社。医療施設・介護施設の業務改善、経営改善に取り組み、昨年より自社の海外展開における調査・企画開発に従事。

・本島 傑 氏 (株式会社日本経営)

平成20年株式会社日本経営入社。主に医療施設・介護施設の会計監査業務および運営助言コンサルティング業務に従事し、現在では介護福祉施設の経営計画策定、財務分析、財務研修などに従事。

・井上 俊孝 氏 (株式会社日本経営)

平成25年4月株式会社日本経営入社後、診療報酬制度を活用した収益改善支援、経営分析、経営改善計画策定およびそれらにもとづく現場改善支援に従事。現在は、病院建替え支援業務を主におこなっており、地域の情勢と各医療機関の戦略に関わる業務に携わっている。

お問い合わせ先

株式会社中国銀行 営業統括部地域開発チーム (担当：堀・琵琶)

TEL: 086-234-6555



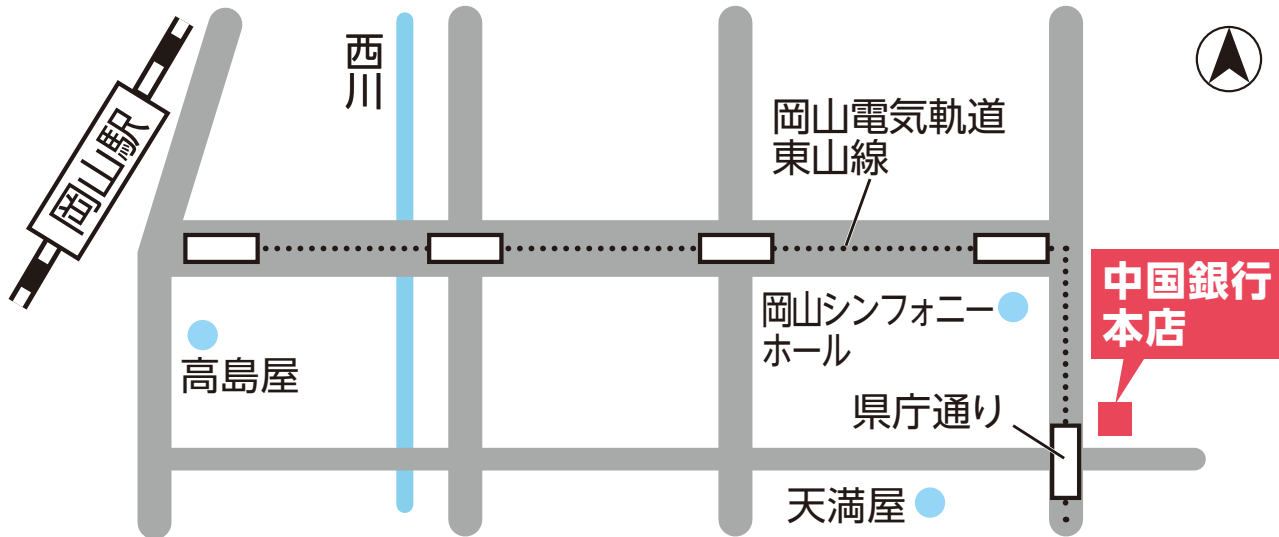
会場のご案内

中国銀行本店 3階 大講堂

〒700-8628 岡山市北区丸の内 1-15-20 TEL : 086-234-6555

【電車利用】路面電車「岡山駅前」から東山行き、「県庁通り」下車徒歩1分

※駐車場はご利用いただけませんので、公共交通機関のご利用をお願いいたします。



キリトリ

至 中国銀行

支店

〈お取引店の担当者へお渡しください〉

「ちゅうぎんグローバル介護セミナー」参加申込書

(お申込み日：平成 年 月 日)

(ふりがな) 貴社名	募集は締め切りました。		
所在地			
電話	FAX		
参加者	(ふりがな) お名前①	所属 役職	①
	(ふりがな) お名前②	所属 役職	②

※多数のお客さまにご参加いただきたく、お申込みは 1 施設 2 名さままでとさせていただきます。

■ 個人情報の利用目的について

・本参加申込書にご記入いただいたお客さまの情報は、主催者・講師のみが共有し、本セミナーの運営管理および各種サービスのご提供・ご案内の目的のみに使用させていただきます。

(銀行使用欄)

受付日	店番	店名	CIF	担当者
-----	----	----	-----	-----