

# 平成 30 年度介護報酬・診療報酬改定説明会

平成 30 年度は介護報酬・診療報酬の改定が行われます。

厚生労働省から講師を迎えて開催された日本看護協会主催の説明会の録画映像を配信し、  
看護関連項目を中心とした改定のポイントをお伝えいたします。

公益社団法人 千葉県看護協会

## 開催要項

- 主 催■ 公益社団法人 千葉県看護協会
- 開催日時■ 平成 30 年 3月31 日(土) 9 時 00 分～17 時 10 分(開場 8 時 30 分)
- 場 所■ TKPガーデンシティ千葉 所在地:千葉市中央区問屋町1-45  
駐車場はありません
- 対 象■ 千葉県看護協会会員および非会員
- 定 員■ 700 名(定員を超えた場合は受講をお断りする場合があります)
- 参加費■ 会員 7,000 円 非会員 9,000 円  
※弁当・お茶込みの金額となります  
※診療報酬または介護報酬いずれかのみの参加でも同額です。
- 申込方法■ 1)Web 申込み:「施設専用サイトログイン」  
2)郵送申込み:以下の必要書類を郵送のこと(協会HP参照)  
①研修申込書 ②切手を貼付し宛先明記した返信用封筒(1 名につき 1 封筒)  
**※書類不備及び締切日に到着しない場合は受講できません**
- 申込締切■ 平成 30 年 2月 7 日(水) 郵送必着  
**※最終入金締切:平成 30 年 2月 21日(水)**  
**■期日までに入金を確認できない場合は受講できません**

## プログラム

8:30	開場
9:00～ 9:10	開会のあいさつ
9:10～12:20	診療報酬改定説明会(録画配信 190 分)
12:20～12:30	閉会のあいさつ
12:30～13:10	休憩
13:10～13:20	開会のあいさつ
13:20～17:00	介護報酬改定説明会(録画配信 220 分)
17:00～17:10	閉会のあいさつ

## 録画配信内容

### ■診療報酬改定説明会■（平成30年3月26日録画）

- ◆講演1 「平成30年度診療報酬改定の概要について」（60分）  
厚生労働省保険局 医療課 課長 迫井 正深
- ◆講演2 「平成30年度診療報酬改定の概要について～看護関係～」（60分）  
厚生労働省保険局 医療課 課長補佐 奥田 清子
- ◆講演3 「平成30年度診療報酬改定で看護職に期待されること」（30分）  
公益社団法人 日本看護協会 副会長 菊池 令子
- ◆質疑応答（40分）

### ■介護報酬改定説明会■（平成30年3月16日録画）

- ◆講演1 「平成30年度介護報酬改定の概要について」（60分）  
厚生労働省老健局 老人保健課 課長 鈴木 健彦
- ◆講演2 「平成30年度介護報酬改定の概要について～看護関係～」（60分）  
厚生労働省老健局 老人保健課 看護専門官 北澤 直美
- ◆講演3 「平成30年度介護報酬改定の概要について～介護老人福祉関係～」（30分）  
厚生労働省老健局 高齢者支援課 老人介護専門官 八田 睦美
- ◆講演4 「平成30年度介護報酬改定で看護職に期待されること」（30分）  
公益社団法人 日本看護協会 副会長 齋藤 訓子
- ◆質疑応答（40分）



【問合せ先】  
公益社団法人 千葉県看護協会  
教育部教育課  
TEL: 043-245-1980(教育課直通)  
(8:45~17:00)

<様式1>

## 平成29年度 千葉県看護協会研修申込書

太枠内のすべての項目にご記入ください。□には、該当項目に✓(チェック)をつけてください。

研修番号 63	研修名 平成30年度 介護報酬・診療報酬改定説明会		
会員区分 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	千葉県看護協会会員番号	フリガナ 氏名	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	職種 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師	実務経験 年
職位 <input type="checkbox"/> 看護部長 <input type="checkbox"/> 副看護部長 <input type="checkbox"/> 師長 <input type="checkbox"/> 副師長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 副主任 <input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
施設会員の方		個人会員の方	
施設名		受講決定通知書送付先 (〒 — )	
病床数または利用者定員	施設内順位 <small>※定員を超えた場合は、施設内順位を考慮し受講決定をします。施設内から複数名申込みの場合は、必ず記入してください。</small>	連絡先電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
受講料支払者 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 受講者本人	受講決定可否の案内 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 郵送	勤務している方はその施設名	

### 【郵送による申込方法】

①様式1 ②82円切手を貼付し宛先を明記した「定型長3封筒」返信用封筒(1名につき1封筒)を千葉県看護協会教育部教育課宛にお送りください。

### 【受講料支払者】

施設担当者が支払いおよび支払手続き(担当者が支払手続き後、コンビニ払いの用紙等を受講者に渡し、受講者が支払う場合を含む)を行う場合は、[施設]を選択してください。

### 【受講決定可否の案内】

千葉県看護協会ホームページの **施設専用サイト** (施設用ID・パスワードが必要) から受講決定通知書をダウンロードできる場合は **Web** を選択してください(個人会員の方は郵送のみ)。

公益社団法人千葉県看護協会 教育部教育課

〒261-0002 千葉市美浜区新港 249-4 TEL: 043-245-1980 (直通) FAX: 043-248-7246