

第14回 臨床研修病院事務担当者講習会のご案内

当評価機構では、「臨床研修病院事務担当者講習会」を開催し、臨床研修事務手続きの流れや、臨床研修病院の研修体制ことに事務部門の担う業務の重要性、また第三評価を受けることの意義について広く認識を深め、研修体制の充実を図っていくことを目的としています。

下記プログラムを予定しております。是非、ご検討いただき、ご参加いただけますようお願いします。

日時：2019年12月11日（水）10：30～15：30

会場：ホテルグランドアーク半蔵門（東京都千代田区）

参加費用：お一人 16,000 円（正会員：7,000 円／機関会員：最大 3 名、一名につき 7,000 円）

※事前振込とさせていただきます。昼食は会場にてお弁当を用意させていただきます。

プログラム(予定)

1. 卒後臨床研修評価のすすめ
2. 臨床研修のマッチングの特徴
3. 中断・未修了・再開等について
4. EPOC について
5. シンポジウム 臨床研修病院としての心得と事務担当者の重要性

厚生労働省医師臨床研修推進室他から、講師がご出席される予定です。

【お申込み方法】

- ①「臨床研修病院事務担当者講習会 参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAX または E メールにてお申込ください。

◆FAX：『03-5212-2445』

◆E メール：『jimukyoku@jce-pct.jp』

※申込書はホームページ「<http://www.jcep.jp/>」よりダウンロードできます。

- ②お申込み後、E メールにて引き続きの手続きのご案内をさせていただきます。

※手続きはEメールのみとなります。文書が必要な場合は、必要事項を明記の上、返信用封筒を添えて、郵送にてご連絡ください。

【お申込み締切】

11月27日または、定員（100名）になり次第締め切らせていただきます。

【お問合せ先】

NPO法人卒後臨床研修評価機構 講習会係

〒102-0083 東京都千代田区麹町3-3-8 丸増麹町ビル

TEL：03-5212-2444 / FAX：03-5212-2445

Eメール：jimukyoku@jce-pct.jp

URL：http://www.jcep.jp/



Japan Council for Evaluation of Postgraduate Clinical Training

JCEP

第 14 回 臨床研修病院事務担当者講習会 参加申込書

1.病院・施設の名称

--

2.参加者

該当する番号に○をしてください。

1	氏名(ふりがな)	()	1. 正会員(参加費 7 千円)
	部署/職名	/	2. 機関会員(参加費 7 千円)
2	氏名(ふりがな)	()	3. 非会員(参加費 1 万 6 千円)
	部署/職名	/	1. 正会員(参加費 7 千円)
3	氏名(ふりがな)	()	2. 機関会員(参加費 7 千円)
	部署/職名	/	3. 非会員(参加費 1 万 6 千円)
合計金額			円

3.連絡先

〒・都道府県	〒	
所在地		
TEL		
当講習会の申込担当者 氏名/職名	/	
Eメールアドレス		

※事務担当者向け講習会プログラムですが、医師等がご受講されても差し支えはありません。

※お申込み後、当 JCEP 事務局より引き続きの手続きについて Eメールにてご連絡申し上げます。

【申込期間】2019 年 11 月 27 日まで、または定員になり次第締め切らせていただきます。