

日病会発第 183 号
平成 25 年 1 月 11 日

理事 長 殿
病院 長 殿
事務 長 殿

一般社団法人 日本病院会
会長 塚 常 雄
公益社団法人 神奈川県病院協会
会長 渡 邊 史 朗
(公印省略)

神奈川県病院協会／日本病院会中小病院委員会
情報交換会の開催について(ご案内)

寒冷の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、本会事業に対しまして格別なるご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、神奈川県病院協会と日本病院会との共催で、別紙要領により
情報交換会を開催することといたしました。

「災害時における中小病院の役割」をテーマに、基調講演とパネルディスカッションを
行います。

つきましては、業務ご多忙の折り誠に恐縮でございますが、関係者の皆様に
多数ご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

神奈川県病院協会／日本病院会中小病院委員会
情報交換会 要領

1. 日 時 平成 25 年 2 月 16 日(土)14 時～17 時 30 分
※情報交換会終了後、17 時 30 分から懇親会を開催します。
2. 会 場 ホテル キャメロット・ジャパン
〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸 1-11-3
Tel045-312-2111(代)
◆情報交換会 5 階「ジュビリーⅡ」(14 時～17 時 30 分)
◆懇親会 5 階「ジュビリーⅠ」(17 時 30 分～19 時)
3. 内 容 別紙プログラムのとおり
4. 参加費 1 名につき ◆情報交換会 無 料
◆懇親会 5,000 円(消費税込み)
※当日会場にて徴収いたします。
5. 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、平成 25 年 2 月 8 日(金)までに神奈川県病院協会 事務局宛へ Fax(045-231-1794)にてお申込みください。定員になり次第申込みを終了させていただきます。
6. 問い合わせ先 ・一般社団法人 日本病院会
事務局(菊池・一之瀬) Tel : 03-5226-7749
・公益社団法人 神奈川県病院協会
事務局(森田・町田) Tel : 045-242-7221
7. その他 *駐車場が少ないため、お車でのご来場はご遠慮ください。

神奈川県病院協会／日本病院会中小病院委員会 情報交換会

◆主催 神奈川県病院協会／日本病院会

【プログラム】

14：00～14：03

開 会 神奈川県病院協会 副会長 岸 洋 一

14：03～14：15

開 会 挨拶 神奈川県病院協会 会 長 渡 邊 史 朗
日本病院会 会 長 堺 常 雄
日本病院会中小病院委員会 委 員 長 土 井 章 弘

14：15～14：40

事 業 説 明 「中小病院経営支援事業について」
日本病院会 副会長 大 道 道 大

14：40～15：40

基 調 講 演 「神奈川県医療救護計画について」
講師 神奈川県保健福祉局保健医療部健康危機管理課長 平 井 和 友
座長 神奈川県病院協会 副会長 太 田 和 年

15：40～15：50

休 憩

15：50～17：20

シンポジウム「災害時における中小病院の役割
～勤務医と各病院は何をやるべきか～」
座長 神奈川県病院協会 常任理事 新 納 憲 司

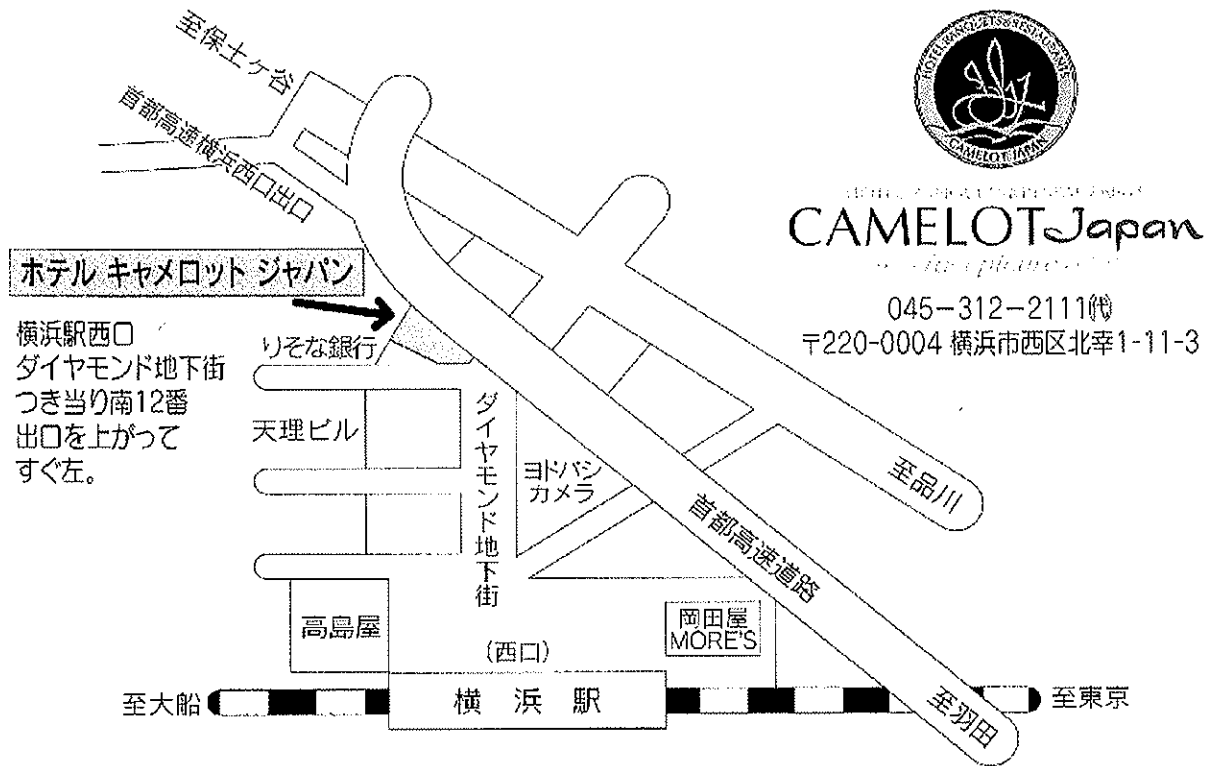
1. 市内各病院の災害対策の現状
高 橋 睦 長(大 口 東 総 合 病 院)
2. 医療機関の役割分担と災害対策への提言
川 瀬 讓(横 浜 旭 中 央 総 合 病 院)
3. 各病院での災害対策マニュアル作成指針
長谷川 修(横浜市立大学附属市民総合医療センター)
4. 病院団体の役割と地域医療救護体制整備への提言
窪 倉 孝 道(汐 田 総 合 病 院)
5. 横浜市災害医療体制見直しの方向性
新 納 憲 司(横 浜 市 医 師 会)
6. 「災害医療」に対する和歌山県の取り組み
成 川 守 彦(日本病院会中小病院委員会)

17：20～17：30

閉 会 日本病院会 副会長 梶 原 優

(17:30～19:00 懇 親 会)

～ 会 場 案 内 ～



【アクセス】

横浜駅よりダイヤモンド地下街を通り徒歩5分。

地下街閉鎖時は高島屋前の陸橋を利用、天理ビルを目印に。

各線横浜駅より、ダイヤモンド地下街で徒歩5分（南12番出口）

※お越しになる際は、公共交通機関をご利用ください。

神奈川県病院協会／日本病院会中小病院委員会
情報交換会 参加申込書

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 施設名 | | | |
| 電話 | | Fax | |

[参加者]

| No. | 職名 | 氏名 | 情報交換会 (無料) | 懇親会 (5千円) | 備考 |
|-----|----|----|---------------|--------------|----|
| 1 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 2 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 3 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 4 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 5 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 6 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 7 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 8 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 9 | | | 出・欠 | 出・欠 | |
| 10 | | | 出・欠 | 出・欠 | |

※必要事項をご記入の上、下記宛へ平成 25 年 2 月 8 日(金)までにお申込みください。

****神奈川県病院協会 事務局 Fax(045-231-1794)****