

# 医療材料のコスト削減対策

～地域共同購入がもたらす可能性と病院間での連携について～

講師

エム・シー・ヘルスケア株式会社 事業推進本部 営業企画部  
病院ソリューション共創ユニット 副ユニットマネージャー 鈴木 克之 氏  
松阪市民病院 医事企画課長 山下 友路 氏

日 時 2025 年 8 月 27 日 (水) 午後 1 時～3 時 10 分  
受講方法 ライブ配信／アーカイブ配信 (2 週間、何度でもご視聴可)

## I. 医療材料のコスト削減手法と業者との協業

鈴木 克之 氏【13:00～14:00】

本セミナーでは、医療を取り巻く環境を踏まえたコスト削減手法の種類とトレンド、活動を進める際の着眼点や注意点、よくある質問とその回答を解説します。さらに、サプライヤー(メーカーおよびディーラー)の視点からの協業の考え方、病院事務職員の役割やコスト削減が進む院内体制づくりのポイント、好事例、疑似的な地域医療連携推進法人化を通じたヒト・モノ・カネ・情報の有効活用についても紹介します。

1. コスト削減手法の種類
2. コスト削減手法のトレンド
3. サプライヤーの視点
4. コスト削減が進んでいる病院の事例
5. 質疑応答

## II. 病院経営の危機的状況を打開！地域共同購入のすゝめ ～地域共同購入が導く病院間の連携体制～

山下 友路 氏【14:10～15:10】

今般の病院経営においては、物価・光熱費・人件費の高騰、費用高騰に追いつかない診療報酬、COVID-19 以降の医療需要の変化、国際情勢の悪化等の様々な影響から、病院経営を取り巻く環境は危機的状況にあると言っても過言ではないでしょう。この危機的状況を打開する経営戦略のひとつとして、共同購入は極めて有効な手段と考えています。ここでは事例を交えながら、地域共同購入について、その可能性と地域共同購入が導く(展開する)病院間の連携について説明します。

1. 共同購入(地域共同購入)とは
2. 地域共同購入グループ設立の経緯とその仕組み
3. 実績と効果
4. 今後の展望と可能性
5. 質疑応答

### PROFILE 鈴木 克之(すずき かつゆき)氏

2003 年エム・シー・ヘルスケア株式会社入社。  
2018 年より現職。

### PROFILE 山下 友路(やました ともみち)氏

1997 年 4 月 JA 三重厚生連鈴鹿中央総合病院に入職。  
2013 年 4 月 JA 三重厚生連三重北医療センターいなべ総合病院 医事課長  
2014 年 4 月 JA 三重厚生連鈴鹿中央総合病院 医事課長  
2019 年 7 月に松阪市民病院 医事課長  
2023 年 4 月より現職。  
他に、松阪市民病院 臨床研修センター事務局代表／三重県共同購入アライアンス MGPA 事務局代表／医師事務研究会顧問／医事業務勉強会発起人、事務局代表／病院経営企画・戦略に係る情報交換会発起人、事務局代表。

|        |                                                                                                                                                                                            |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ●受講料   | 各受講方法 1名につき <b>33,770円(税込)</b><br>同一のお申込フォームよりお申込の場合、2人目以降 <b>27,500円(税込)</b><br>※ライブ配信受講者様で、アーカイブ配信もご希望の場合は追加料金 <b>11,000円(税込)</b> で承ります。                                                 |
| ●お申込方法 | 二次元バーコード、又は FAX にてお申し込み下さい。<br>折り返し受講証、請求書をメール(PDF)にてお送りいたします。<br>お申込み後、3営業日以内にお手元に届かない場合は必ずご一報下さい。<br>※お客様のご都合でキャンセルされる場合は、「 <b>開催1週間前まで</b> 」にお申し出下さい。<br>その後のキャンセルは、お申し受けできませんのでご了承下さい。 |
| ●お支払方法 | 請求書を発行いたしますので、開催日までに銀行振込でお願いします。(遅れる場合はご相談下さい)                                                                                                                                             |

事前に、セミナー講師へのご期待、ご要望、ご質問をお受けしております。  
可能な限り講義に盛り込んでいただきますので、お申し込み後、弊社からご連絡するメールにご返信ください。

■**ライブ配信について**  
 <1>Zoom にてライブ配信致します。  
 <2>お申込時にご登録いただいたメールアドレスへ視聴用 URL と ID・PASS を開催前日までにお送り致しますので、開催日時に Zoom へご参加ください。

■**アーカイブ配信について**  
 <1>開催日より3～5営業日後を目安に Vimeo にて配信致します。  
 <2>お申込時にご登録いただいたメールアドレスへ収録動画配信のご用意ができ次第、視聴用 URL をお送り致します。  
 <3>動画は配信日より2週間、何度でもご都合の良い時間にご視聴頂けます。

|                                                      |                         |                |                                  |         |  |
|------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------------------------|---------|--|
| 8月27日(水)                                             |                         | 「医療材料のコスト削減対策」 |                                  | 申込日 月 日 |  |
| 貴会名                                                  |                         |                |                                  |         |  |
| 所在地                                                  | 〒 ○印をお付けください (ご自宅・お勤め先) |                |                                  |         |  |
| いずれかの□に必ず✓をお入れ下さい。(アーカイブ配信の追加受講をご希望の場合は、2つ✓をお入れ下さい。) |                         |                |                                  |         |  |
| <input type="checkbox"/> ライブ配信                       |                         |                | <input type="checkbox"/> アーカイブ配信 |         |  |
| フリカ・ナ<br>氏 名                                         |                         |                | 所属部署・役職                          |         |  |
| T E L                                                | ( ) —                   | F A X          | ( ) —                            |         |  |
| E-mail                                               | ブロック体でのご記入をお願いいたします。    |                |                                  |         |  |

※複数名様お申込の場合は下記にご記入をお願いいたします

いずれかの□に必ず✓をお入れ下さい。(アーカイブ配信の追加受講をご希望の場合は、2つ✓をお入れ下さい。)

|                                |                      |       |                                  |  |  |
|--------------------------------|----------------------|-------|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> ライブ配信 |                      |       | <input type="checkbox"/> アーカイブ配信 |  |  |
| フリカ・ナ<br>氏 名                   |                      |       | 所属部署・役職                          |  |  |
| T E L                          | ( ) —                | F A X | ( ) —                            |  |  |
| E-mail                         | ブロック体でのご記入をお願いいたします。 |       |                                  |  |  |

※「受講証」等の送付先が上記と異なる場合は下記にご記入下さい。

|     |  |
|-----|--|
| 通信欄 |  |
|-----|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>●E-mail アドレス登録受付&amp;ご紹介キャンペーン実施中[Amazon ギフト券(500円)を進呈いたします]</p> <p><input type="checkbox"/> セミナーへのお申込みではなく、メール配信登録のみの方は左記へ✓を入れて下さい。<br/>         ※携帯アドレス、フリーメールアドレスは登録対象外となっております。<br/>         ※メール配信登録をご希望の方をご紹介下さい！ご紹介いただいた方には Amazon ギフト券(500円)を進呈させていただきます。<br/>         ※上記お申込フォームに、ご登録情報(貴社名・所在地・氏名・所属部署・役職・メールアドレス)をご記入下さい。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

詳細・お申込はこちら↓ ■主催(お申込み・お問い合わせ先) 株式会社 新社会システム総合研究所

お申込み受付 FAX 03-5532-8851



〒105-0003 東京都港区西新橋2-6-2 ザイマックス西新橋ビル4階  
 Tel:03-5532-8850 / E-mail:info@ssk21.co.jp / URL:https://www.ssk21.co.jp  
 ※配信停止、宛先変更、個人情報の苦情及び相談・開示は上記までご連絡下さい。

25367-S