## 2040 年を見据える病院経営と 2026 年診療報酬改定

~超高齢社会・人材不足・物価高騰の時代を、病院 DX でどう乗り越えるか~

講師

ヘルスケアビジネス経営人材育成研究所 所長 多摩大学 医療・介護ソリューション研究所 副所長 多摩大学大学院 経営情報学研究科 客員教授

石井 富美 氏

日 時 **2026年3月10日(火)** 午後2時~5時

受講方法 会場受講/ライブ配信/アーカイブ配信(2週間、何度でもご視聴可)

会 場 SSK セミナールーム 東京都港区西新橋2-6-2 ザイマックス西新橋ビル4F

## 「重点講義内容]

2026 年診療報酬改定は、地域医療を担うすべての病院にとって、超高齢社会が本格化する 2040 年を見据える視点が問われる改定です。 深刻な働き手不足や物価高騰など、病院経営を 取り巻く環境は厳しさを増していきます。診療報酬改定は、病院のあり方や経営戦略、病院 DX を 活かした運営の見直しを考える好機です。 本セミナーでは、最新の政策動向を踏まえ、これから の病院経営に必要な視点と実務のポイントをお伝えします。

- 1. 2026 年診療報酬改定の全体像
- 2. 2040 年を見据えた地域医療のあるべき姿
- 3. 病院 DX、働き方改革による病院運営の基盤強化
- 4. 診療報酬改定をきっかけに進める病院の経営戦略
- 5. 質疑応答/名刺交換

※講演内容は最新状況に応じて変更する場合があります。

## PROFILE 石井 富美(いしい ふみ)氏

東京理科大学理学部卒、多摩大学大学院経営情報学専攻科修了経営情報学修士(MBA)

多摩大学大学院経営情報学研究科客員教授の他、関西学院大学、大阪公立大学、湘南鎌倉医療大学等で非常勤講師を務めている。

医療情報技師、認定医療メディエーター、システムアドミニストレーター等の資格を持つ。

IT企業のSEとしてソフトウエア開発に携わった経験を病院経営に活かし、開設主体の異なる多くの医療機関の経営に携わった。現在はヘルスケア分野に広く携わり、社会人大学院で地域医療経営の講座を持ちつつ、地域包括ケアのまちづくりアドバイザー、医療介護事業の経営サポート、医療経営人材育成活動、企業向け医療ビジネスセミナーなどを行っている。

主な著書は、『経営企画部門のマネジメント』、『診療データの戦略的活用法』(共に日本医療企画出版)、『複眼で見る医療経済とイノベーション』(千倉書房)、『訪問看護 BCP』(メディカ出版)等

●受 講 料 各受講方法 1名につき 33,990円(税込) 同一のお申込フォームよりお申込の場合、2人目以降 27,500円(税込) ※会場又は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11,000円(税込)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。 折り返し受講証、請求書、会場地図(会場受講のみ)をメール(PDF)にてお送りいたします。 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。 (セミナー会場にて受講される方は受講証画面を提示、もしくはプリントアウトしてご持参ください) ※お客様のご都合でキャンセルされる場合は、「開催1週間前まで」にお申し出下さい。 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 を開催前目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。

| 3月10                        | 日(火)                 | Γ20    | 「2040 年を見据える病院経営と診療報酬改定」 |             |           |       |           | 申込日       | 月     | 目        |  |
|-----------------------------|----------------------|--------|--------------------------|-------------|-----------|-------|-----------|-----------|-------|----------|--|
| 貴会名                         |                      |        |                          |             |           |       |           |           |       |          |  |
| 所在地                         | Ŧ                    |        |                          |             |           | ○印をお  | 付けくだる     | 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              | <b>乏講をご</b> | 希望の場合は、2つ | ☑をお入れ | 下さい。)     |           |       |          |  |
| □ 会場受講                      |                      |        | ロラ                       | □ ライブ配信     |           |       | □ アーカイブ配信 |           |       |          |  |
| フリカ・ナ<br>氏 名                |                      |        |                          | 所属          | 爲部署·役職    |       | ,         |           |       |          |  |
| TEL                         | (                    | )      | _                        |             | FAX       | (     | )         |           |       |          |  |
| 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 |                      |        |                          |             |           |       |           |           |       |          |  |
| いずれかの口に必                    | ず✔をお入れ               | 下さい。() | アーカイブ配信の追加受              | を講をご        | 希望の場合は、2つ | ☑をお入れ | 下さい。)     |           |       |          |  |
| □ 会場受講                      |                      |        | ロラ                       | □ ライブ配信     |           |       |           | □ アーカイブ配信 |       |          |  |
| フリカ・ナ<br>氏 名                |                      |        |                          | 所属          | 爲部署·役職    |       |           |           |       |          |  |
| TEL                         | (                    | )      | _                        |             | FAX       | (     | )         | =         | _     |          |  |
| E-mail                      |                      |        |                          |             |           |       | ブロック      | ケ体でのご     | 記入をおり | 願いいたします。 |  |
| ※「受講証」等の決                   | **付先が上記              | と異なる   | 場合は下記にご記入                | 下さい。        |           |       |           |           |       |          |  |

通信欄

## ●E-mail アドレス登録受付&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]

□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。

- / ※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。 ・※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。
- ※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。

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



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。