

《第24回IFHE国際病院設備学会》

ハーグ(オランダ)会議出席とドイツの病院建築・設備の最先端を知る

24th Congress of the International Federation of Hospital Engineering

—海外視察研修計画のご案内—

期間:Aコース 2016年4月16日(土)~4月28日(木) <13日間>

:Bコース 2016年4月21日(木)~4月28日(木) <08日間>

団長:中山茂樹(一般社団法人日本医療福祉設備協会副会長/千葉大学大学院工学研究科教授)

企画:一般社団法人日本医療福祉設備協会(HEAJ)

HEAJ認定ホスピタルエンジニア更新ポイント105点取得、(公社)日本医業経営コンサルタント協会継続研修履修20時間(予定)

ご案内

2016年のIFHE国際病院設備学会はオランダ・ハーグで開催されます。主題は高齢社会を迎えての「Sharing knowledge for better healthcare worldwide」です。本会議には基調報告や各国のプレゼンテーション、および病院訪問も含まれています。本会議の参加を主な目的として、当協会は海外視察研修旅行を計画しました。また、会議終了後にドイツに廻り、最新の医療施設の建築と設備を視察し、技術者とのミーティングも計画しました。なお、ドイツのみのご参加も可能とする旅程としています。

奮ってご参加くださいますよう、お待ちしております。

視察訪問先は、現在調整中です。 日程表(Aコース) *Bコースは、4月21日に東京を出発し夕刻合流します

《ハーグ》

事実上オランダの首都で、アムステルダムとロッテルダムに次ぐオランダ第3の都市。スターテン・ヘネラルといわれているオランダ議会の議事堂の所在地。議事堂のほかに王宮、中央官庁、各国の大使館などが置かれており、ほぼすべての首都機能を担う国内政治の中心都市。

《ケルン・ハイデルベルク・フランクフルト》
各都市医療施設・コンサルタント事務所など2箇所を訪問予定

《訪問病院》最新のハートセンター、グリーンホスピタル化総合病院、外来センターなど幅広い施設見学のほか、病院設備規準であるDINの策定に当たって専門知識を提供しているコンサルタント事務所を訪問し、ドイツにおける設備規準の考え方に関し講義を受けると同時に、病院設備計画に関する技術的討論を行う予定です。



詳細は追ってお知らせします。

	月日	都市名	交通機関	現地時間	適用
1	16年 4/16 (土)	東京 発 アムステルダム 着 ハーグ	航空機 専用車	午前 夕刻	空路、アムステルダムへ 着後、専用バスにてホテルへ (ハーグ泊)
2	4/17 (日)	ハーグ		終日	学会準備 (ハーグ泊)
3	4/18 (月)	ハーグ			国際会議 (ハーグ泊)
4	4/19 (火)	ハーグ			国際会議 (ハーグ泊)
5	4/20 (水)	ハーグ			病院訪問(IFHE主催) (ハーグ泊)
6	4/21 (木)	ハーグ ケルン	専用車	午後 夕刻	Aグループ ケルンへ移動 Bグループ 空路、ケルンへ(ケルン泊)
7	4/22 (金)	ケルン	専用車	午前 午後	大学病院ハートセンター ローデンキルヒエン医療センター (ケルン泊)
8	4/23 (土)	ケルン ハイデルベルク	専用車		シュタインベルガー・ヨハネ修道院 (ハイデルベルク泊)
9	4/24 (日)	ハイデルベルク	専用車		ハイデルベルク市内視察 (ハイデルベルク泊)
10	4/25 (月)	ハイデルベルク	専用車	午前 午後	ハイデルベルク大学病院 ルードビッヒ労災病院 (フランクフルト泊)
11	4/26 (火)	フランクフルト	専用車	午前 午後	DINコンサルタント事務所 ゲーテ大学病院 (フランクフルト泊)
12	4/27 (水)	フランクフルト発	航空機	午後	空路、帰国の途へ (機中泊)
13	4/28 (木)	東京着		午前	着後解散

海外視察研修2016 参加依頼書

下記の個人情報を一般社団法人日本医療福祉設備協会が旅行手配会社である日通旅行(株)へ提供することに同意の上、参加を依頼します。

FAX 送信先：03-6240-0690

一般社団法人日本医療福祉設備協会 行

業務時間 (平日 09:30~17:00、土・日および祭日は休み)

※FAX 送信後、お電話で受信の確認をお願いします。

2016年 月 日送信

参加者	フリガナ			ローマ字氏名	姓 (Last Name)	名 (First Name)		
	氏名				※必ず旅券 (パスポート) をご確認ください			
	生年月日	西暦年月日	19 年	月	日	年齢	出発日時点で	歳
	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
自宅	住所	フリガナ 〒 - ※マンション、アパート名、棟、号などを必ずご記入下さい 都・道 区・市 府・県 郡						
	TEL		FAX		携帯電話			
勤務先	会社名 (和文)			部署・役職 (和文)				
	会社名 (英文)			部署・役職 (英文)				
	住所	〒 - ※ビル名、棟、号などを必ずご記入下さい 都・道 区・市 府・県 郡						
	TEL		FAX		Eメール			
旅行中の国内連絡先	氏名			続柄				
	住所	〒 -		TEL	※連絡のとり易い番号をご記入下さい			
通信欄 (その他ご要望等がございましたらご記入ください)								

●期間・訪問国 (都市)

- A コース 2016年4月16日 (土) ~4月28日 (木) <13日間> オランダ (ハーグ)、ドイツ (ケルン・ハイデルベルグ・フランクフルト)
- B コース 2016年4月21日 (木) ~4月28日 (木) <08日間> ドイツ (ケルン・ハイデルベルグ・フランクフルト)

●研修参加費 (ご参考) Aコース 656,000円 (別途、次のIFHE国際会議登録料が掛かります)

- ・2月29日 (月) までに登録された場合：EUR383 (約51,000円)
- ・3月01日 (火) 以降に登録された場合：EUR574 (約77,000円)

Bコース 537,000円

●参加依頼締切日 2016年2月29日 (月) 定員：20名

●研修参加資格

当協会会員ならびに当協会の関連団体会員の方に限ります。※関連団体については、当協会までお問い合わせください。

●参加依頼方法

本依頼書をご記入の上、協会宛に FAX でお送りください。

なお、勤務先の手続きの都合で参加未確定の方は、備考欄にその旨をご記入ください。本依頼書は、「旅行申込書」ではありません。

●旅行のお申込みについて

参加依頼書を協会に送付後、旅行会社 (日通旅行(株)) より旅行申込み案内〔旅行業約款・旅行条件書 (旅行代金に含まれるもの、含まれないもの、取消料等)・旅行申込書・申込金の案内〕ならびに渡航手続き案内が届きます。旅行会社が『旅行申込書』および『申込金』を受領した時点で、旅行申込みとなります。

研修企画 一般社団法人日本医療福祉設備協会
 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15 医科器械会館 3階
 TEL: 03-3812-0257 FAX: 03-6240-0690 担当: 宇都木

