

院 長 様
事 務 長 様

一般社団法人京都私立病院協会
会長 清水 鴻一郎

医師等医療従事者の負担軽減に関する医療クラーク等の
活用に関するアンケート調査の実施について
(ご協力をお願い)

時下、貴院におかれましては益々ご清祥のことと存じます。

平素は当協会の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、ご存じの通り、当協会では医師事務作業補助者を養成するための研修会を平成 27 (2015) 年度より継続して開催してまいりました。

現在、次年度につきまして、京都府へ本研修会継続に向けて、予算要望を行っているところですが、状況は厳しく、医師をはじめとする医療従事者の負担軽減・タスクシフトのために、府内病院では実際にどの程度医療クラーク等が必要なのか、どの程度専門職の負担軽減に寄与しているのか実態を示す必要がございます。

つきましては、本アンケートの趣旨をご賢察頂き、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

ご回答に必要な様式は当協会ホームページの新着情報に8月19日付でアップロードしておりますので、様式をダウンロード・ご入力頂き、誠に恐れ入りますが8月30日(金)までに京都私立病院協会事務局へE-mail (info@khosp.or.jp) 又はFAX送信(075-354-8802)をお願い申し上げます。可能な限り、E-mail でのご提出にご協力頂けましたら幸いです。

◇様式ダウンロード

京都私立病院協会ホームページ

⇒新着情報(8月19日付) <【重要】医師等医療従事者の負担軽減に関する医療クラーク等の活用に関するアンケート調査様式ダウンロードページ>

◆ご提出先(※可能な限り、E-mail でのご提出にご協力頂けましたら幸いです)

E-mail info@khosp.or.jp 件名:【提出】医療クラーク等のアンケート調査について
又は FAX 075-354-8802

◆ご提出期限 8月30日(金)

◆本件に関するお問い合わせ先

一般社団法人 京都私立病院協会事務局 (担当/松本・臂谷(ヒジ 知)・津崎)
TEL 075-354-8838