

# M M P G 海外研修のご案内

## ～ 米国医療事情視察 ～

### <訪問地> アメリカ（ミネソタ州 / カリフォルニア州）

MMPGでは海外における先端事例の視察・検証を通じて医療機関へのフィードバック、更には医療・福祉界への提言を図るべく、今般アメリカ訪問の企画を致しました。

地域医療連携推進法人制度の創設の端緒となった平成26年1月ダボス会議での安部総理の発言にもあるように、アメリカの医療機関と言えばメイヨークリニックが有名ですが、他にもアメリカのCCRCを参考に日本版CCRC構想を政府が打ち立てるなど、近年になって日本が参考にしている制度が多数存在します。また、ドナルド・トランプ大統領の重要公約であるオバマケアの改廃は、アメリカの税制改革などの経済政策とも密接な関係にあり、アメリカの医療保険制度改革の行方に注目が集まっています。

今般、広域展開するメイヨークリニックの本部があるミネソタ州ロチェスターを訪問し、メイヨークリニックと州政府が目指す都市再開発と医療クラスターの両側面から周辺環境を含めて考察するとともに、継続的ケア付高齢者コミュニティ（CCRC）を視察いたします。また、後半はカリフォルニア州ロサンゼルスに移動し、アメリカの医療保険制度の特徴とも言える民間医療保険会社への訪問なども予定しており、アメリカにおける医療保険制度の現状や医療機関の経営戦略等を実感できるMMPG独自のプログラムになります。

本海外研修では、通常は入館が難しい施設の視察に加え、現地の関係者からのレクチャーなども予定しております。詳細につきましては随時続報でお知らせいたします。ご参加を希望される場合は下記申込書にご記入の上、ご返送下さいますようお願い申し上げます。奮ってのお申込みをお待ち申し上げます。

#### 研修の目的

- アメリカにおける医療保険制度
- メイヨークリニックの経営戦略・都市再開発（地域医療連携推進法人制度を踏まえて）
- 継続的ケア付高齢者コミュニティ（CCRC） 他

期 日：平成29年9月11日（月）～ 9月17日（日）「5泊7日」

訪 問 地：アメリカ（ミネソタ州・カリフォルニア州）※MLBの観戦も予定しています。

参加人数：30名まで（先着順）

対 象 者：MMPG会員（NC会員）または職員、MMPG準会員、外部参加者（会員の紹介がある場合）

基本料金：499,000円（エコミ）＋視察先謝礼等その他諸経費 約70,000円＋燃油チャージ 約27,500円

追加料金：ビジュ追加 約605,000円、プレミアムエコミ追加 約200,000円、シングル追加 約75,000円

注1) ビジュ、プレミアムエコミは、お申込ベースで予約等を行うため、空席事情により料金が異なります。

お早目にお申込み下さい（詳細は旅行会社JTBよりご案内いたします）。

注2) 現時点での料金となりますので、申込完了時点での諸条件（参加人数等）により変動する場合があります。

※ 別紙お伺い書が正式な申込書となります。お申込み頂いた参加希望者には詳細な事前資料を7月下旬目途に送付いたします。申込みは、平成29年5月31日（水）までお受けしておりますが、ご検討されている方は、お早めにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

※本研修は、日本医業経営コンサルタント協会並びに日本公認会計士協会履修認定に申請する予定です。

M M P G 事務局

TEL：03-6721-9763（代）

# ご旅程表

## MMPG～米国医療事情視察～

日程: 2017年9月11日(月)～2017年9月17日(日) 7日間

ご旅行先: 米国

日次	月日 (曜)	地名	現地時間	交通機関	行程	食事
1	9/11 (月)	成 田 シカゴ・オヘア シカゴ・オヘア ミネアポリス	17:10 14:55 17:30 19:05	各 自 N H 1 2 UA1806	空港へ集合 空路米国内へ 乗り継ぎ 空路ミネアポリスへ  到着後、ホテルチェックイン後夕食 ＜宿泊:ミネアポリス＞	機内食 (2回) 朝:ー 昼:ー 夕:○
2	9/12 (火)	ミネアポリス	終 日	専 用 車	メイヨークリニックの視察(予定)  ＜宿泊:ミネアポリス＞	朝:○ 昼:○ 夕:ー
3	9/13 (水)	ミネアポリス	午 前 午 後		ローチェスター都市再開発視察(予定) 継続的ケア付高齢者コミュニティー (CCRC)の視察(予定) ＜宿泊:ミネアポリス＞	朝:○ 昼:○ 夕:ー
4	9/14 (木)	ミネアポリス ミネアポリス ロサンゼルス	午 前 15:45 17:45	UA5186	現地クリニック等視察(予定) 空路ロサンゼルスへ 到着後ホテルへ ＜宿泊:ロサンゼルス＞	朝:○ 昼:○ 夕:ー
5	9/15 (金)	ロサンゼルス	午 前 午 後	専 用 車	現地医療系保険会社視察(予定) MLB 観戦他市内視察 ＜宿泊:ロサンゼルス＞	朝:○ 昼:ー 夕:○
6	9/16 (土)	ロサンゼルス	A M 12:45	専 用 車 N H 5	空港へ移動 空路東京へ ＜宿泊:機内＞	朝:○ 機内食 (2回)
7	9/17 (日)	成 田 空 港	16:25		到着後解散 お疲れ様でした	

記入例:◎:入場観光 ○:下車観光 △:車窓による観光 <時間帯目安>

早朝	朝	午前	午後	夕刻	夜	深夜
4:00	6:00	8:00	12:00	16:00	18:00	23:00
						4:00

このご旅程は運輸機関のダイヤ改正及び各地の道路状況により多少時間の変更となる場合がございますので、お手数でも現地での出発時間をご確認ください。

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお伺い書は、正確で記入漏れのないようお願いいたします。

選択箇所は該当する□にし点をご記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配に必要な範囲内で、個人情報を利用させていただきます。

フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	
ローマ字 氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。 (姓) (名)		国籍	出生地 都・道 府・県		
パスポートに ついて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。		<input type="checkbox"/> 持っていない → 下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。			
フリガナ ご自宅住所	〒					
電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	FAX	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	携帯電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	
E mail						
勤務先名称						
営業所名				役職名		
請求書 宛先				電話	<input type="checkbox"/> 連絡可 <input type="checkbox"/> 不可	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
緊急連絡先 (日本国内)	お名前				続柄	
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			電話	
航空機	□エコノミークラス □プレミアムエコノミークラス □ビジネスクラス □窓側 □通路側 ※リクエストベースとなります					
お部屋割	□2名1室 □1名1室 □喫煙 □禁煙 ※全室禁煙になりますが喫煙スペースの近くなどリクエスト致します					
EATA代行	□ESTA渡航認証代行を希望する □ESTA渡航認証をご自身でされる □ESTAを既に取得している ※有効期限2年内をご確認ください					
海外旅行 保険に ついて	<p>★ 予期できないトラブルに備え、海外旅行保険には必ず加入しておくことをおすすめします。加入には別途ご案内致します。加入されないお客様は下記をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 保険には加入しません。 * ご旅行中の万一の事故に備えるためにも、以下の情報提供をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 他の損害保険会社等の海外旅行保険に加入しています。(会社名: )</p> <p><input type="checkbox"/> クレジットカードの保険のみ(クレジットカード名: <input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>ゴールド )</p>					

◆パスポートコピー糊付欄◆

～ こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい ～

入国時90日以上まで有効な残存期間が望ましいです。(2017年12月11日)

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページのコピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

受領予定日: 年 月 日

- 受領後はコピーをご提出ください。

『追記』ページに氏名等の変更がありますか?

無し

有り



追記ページのコピーもご提出願います。

JTBコーポレートセールス

電話: 03-6737-9321  
※手配内容問合せ先  
担当者: 渋谷・豊島