

日本と韓国の

医療・福祉政策研究の最新動向

日本福祉大学は創立50周年を

迎えた2003年に、韓国・延世

大学と交流協定を締結し、研究

交流を中心として相互理解を

深める多面的な取り組みを進

めています。その一環として、

2006年から毎年、日本と

韓国で交互に「日韓定期シン

ポジウム」を開催しています。

今回の第6回シンポジウムは

「日本と韓国の医療・福祉政策

研究の最新動向」を統一テーマと

して、日本と韓国でそれぞれ

2009年、2008年に生じた政

権交代が両国の医療・介護・家族政策に

与えた影響等について、日本側・韓国側そ

れぞれ4人の研究者が、多面的に検討します。

歴史的・国際的には、日本と韓国の医療・介護・家

族政策は先進国の中でもっとも類似していますが、近年

はその違いも大きくなっています。全体的に言えば、日本では「部

分改革」(または改革の停滞)が目立つのに対して、韓国では大胆な改革がス

ピーディーに(日本的基準ではやや拙速)に行われる傾向があります。それだけに両国の

研究者・政策担当者が相手国の政策(研究)から学べることは多いと思います。この問題に興味

のある多くの皆様が参加されることを期待しています。

2011年 11月12日 土 9:00~18:00

日時

場所 ■ 名古屋キャンパス北館8階(8ABC)

名古屋市中区千代田5-22-35

主催 ■ 日本福祉大学 アジア福祉社会開発研究センター

参加費無料

▼シンポジウムプログラム▲

9:00~9:20 開会式

(日本) 加藤幸雄 (日本福祉大学学長)
(韓国) 秦基南 (延世大学)

9:30~13:00 第一部…医療政策

・医療政策と医療市場におけるイノベーション
(日本) 二本立 (日本福祉大学)

「新成長戦略」中のライフィノベーション
プログラムの批判的検討」

(韓国) 秦基南 (延世大学)

「韓国の医療市場におけるイノベーション」

・ケースミックス(支払い)方式の医療政策マネジメント
への応用

(日本) 伏見清秀 (東京医科歯科大学)

「DPCを用いた

地域医療提供体制の評価」

(韓国) 丁炯先 (延世大学)

「韓国国民医療保険における

新しい包括払い方式の探究」

コメンテーター…(韓国)

14:00~17:30 第二部…福祉政策

・公的介護保険とその改革

(日本) 平野隆之 (日本福祉大学)

「地域包括ケア指向の介護保険制度と

福祉政策課題」

(韓国) 徐栄浚 (延世大学)

「韓国の公的介護保険の

主要なフオーマンスと諸問題」

・家族・地域社会の変貌と社会福祉政策

(日本) 後藤澄江 (日本福祉大学)

「変貌する日本の家族と

コミュニティケア政策」

(韓国) 曹興植 (ソウル大学)

「韓国における家族コミュニティの変貌と

社会福祉政策の役割」

コメンテーター…(日本) 野口定久 (日本福祉大学)

17:30~18:00 総合討論・閉会式

(韓国) 李奎植 (延世大学)

お申込み・お問い合わせ先

日本福祉大学 アジア福祉社会開発研究センター
〒460-0012 名古屋市中区千代田5-22-35 日本福祉大学 名古屋キャンパス北館7F
tel.052-242-3082 fax.052-242-3076 E-mail:nikkan_sympo@ml.n-fukushi.ac.jp

お申込み方法

参加ご希望の方は、FAXまたはホームページから、下記の必要事項を必ずご記入の
うえ、お申込みください。この用紙裏面は、FAX用の「参加申込み書」になっています。
●必須事項：①郵便番号 ②住所 ③氏名 ④年齢 ⑤性別 ⑥職業 ⑦連絡先



日本福祉大学・延世大学
第6回 日韓定期シンポジウム



日本と韓国の医療・福祉政策研究の最新動向

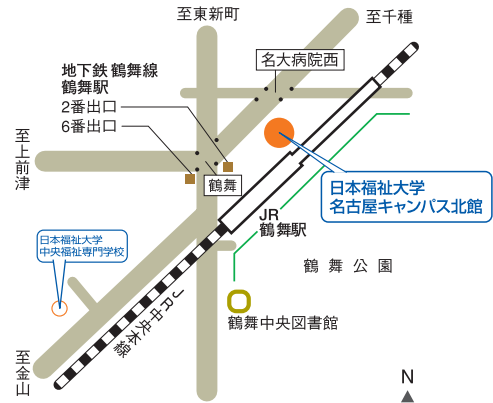
日時 ● 2011年11月12日(土) 9:00~18:00

会場 ● 名古屋キャンパス北館8階(8ABC)

名古屋市中区千代田5-22-35

お申込み・お問い合わせ先:日本福祉大学 アジア福祉社会開発研究センター

〒460-0012 名古屋市中区千代田5-22-35
日本福祉大学 名古屋キャンパス北館7F
tel.052-242-3082 fax.052-242-3076
E-mail:nikkan_sympo@ml.n-fukushi.ac.jp



▼Fax等でのお申込みにお使いください。 **fax.052-242-3076**

第6回 日韓定期シンポジウム

..... 参加申込み書

以下のとおり、シンポジウム参加を申込みます。

氏名	ふりがな _____		
住所	〒 _____	都・道・府・県 _____	市・郡 _____
	区 _____	町 _____	
性別・年齢	男 ・ 女	() 歳	
職業	事業所／機関／団体名： _____	部署名： _____	役職名： _____
電話	市外局番 () _____	_____	_____
F a x	市外局番 () _____	_____	_____
E-mail	_____		

※ご登録頂いた個人情報、本学規定に従って厳正に管理します。本企画の申込み以外には使用しません。
※参加証等は事前にお送りいたしませんので直接会場へお越しください。(定員を超えた場合は、ご連絡致します)