

日本医療法人協会 会員の 理事長・病院長・事務部門長各位

日本医療法人協会 愛知県支部 支部長 小林武彦
 一般社団法人愛知県医療法人協会 会長 木村 衛
 同事務部会 部会長 鈴木 学

施設基準遵守と適時調査対策

平素は、両団体の運営に格別のご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
 さて、今年度の診療報酬改定も実質マイナス改定となり、厳しい経営状況に置かれております医療機関にとって、医療サービスに見合った適切な診療報酬の確保に努めるとともに、施設基準を遵守し適時調査において返還の無いようにすることは、何よりも重要なこととあります。そのような中で、施設基準遵守と適時調査対策セミナーを、下記のとおり開催することといたしました。

参加ご希望の方は、平成 31 年 2 月 13 日 (水) までに ホームページまたは、FAX 送信で事務局へお申込み下さい。

1	日時	平成 31 年 2 月 20 日 (水) 14:30~16:30 (開場&受付 14:00~)	
2	会場	今池ガスビル 9 F ガスホール 名古屋市千種区今池 1-8-8	
3	テーマ	施設基準遵守と適時調査対策 兼愛知県医療法人協会第 5 回事務部会研修会	
4	講師	上尾中央医科グループ、株式会社プリオ統括本部長兼 千葉愛友会記念病院事務局長 小林洋一 氏	
5	参加費	共催団体・日本医療法人協会会員 1名 3,000円 (税別)	*参加費は事前振込み 事務局よりお送りする「申込確認書」に 記載の方法でお振込みください
		後援団体会員 1名 4,000円 (税別)	
		会員外 1名 5,000円 (税別)	
6	定員	200 名・・・定員になり次第受付終了	
7	共催	日本医療法人協会愛知県支部・愛知県医療法人協会	
8	後援	愛知県病院協会、愛知県精神科病院協会	
9	申込方法	①ホームページ http://www.a-iho.or.jp/ 「集合研修のご案内」から該当研修の選択、必要事項入力後送信	
		② FAX・・・下記の参加申込書を送信	

日本医療法人協会 会員 3,000円/1名 (税別)・・・税込 3,240円

<参加申込書> 送り先 Fax **052-242-4353**

法人名			病院・施設名		
所在地	〒				
Tel				fax	
◎申込責任者	役職			ふりがな 氏名	
	参加者の職種	参加者の役職	参加者の氏名		
1					
2					
3					

以下をご了承の上、お申し込みください。

申込責任者欄	必ずご記入下さい ご記入のない場合受付できません 同人が参加する場合は参加者氏名欄もご記入ください
受付した場合	参加申込受付後一週間以内に「申込確認書」を FAX で送信…届かない場合は下記事務局へご連絡ください 参加費入金確認後、「受講票」を FAX で送信 当日「受講票」を各自必ず持参し、受付にご提出ください