

(案)

神病協発第 号
2024年12月 日

会 員 各 位
会員病院管理者・医事部門責任者 各位

公益社団法人 神奈川県病院協会
会 長 吉 田 勝 明

「国民健康保険診療報酬に係る研修会」について（ご案内）

平素より、本会の事業に種々ご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

このたび、神奈川県国民健康保険団体連合会にご協力いただき、研修会を開催することとなりました。

当日は、事前に会員病院より募集した「病院において実際に査定減点されたレセプト」等を資料とし、審査委員の先生より保険審査上のポイント・留意事項等をお話いただきます。貴院の医事関係職員の方々にご参加いただきたく、ご案内いたします。

記 調整中

日 時 2025年3月18日(火) 14時00分（受付13時30分より）

場 所 神奈川県総合医療会館 7階大講堂（横浜市中区富士見町3-1）

内 容 次第のとおり

申込方法 県病院協会ホームページ「主催事業等」のサイトからお申込ください。
・トップページの「新着情報」からお進みください。
URL <https://www.k-ha.or.jp/seminar/>
・定員になり次第、締め切らせていただきます

参加費 1名 税込 4,400円（資料代含む）
・銀行振込のみとなります。振込手数料はご負担願います。
・振込口座などの詳細は申込完了時の自動返信メールでお知らせします。
・振込期日（2月21日 金）までに振込みを完了させてください。
・振込時の控えをもって領収書とさせていただきます。
・入金後の返金はいたしません。予めご了承ください。

問 合 せ 神奈川県病院協会 事務局（担当 此田） TEL 045 (242) 7221
e-mail: konoda@k-ha.or.jp

裏面に次第を印刷