

公益社団法人神奈川県病院協会主催
「令和4年度 診療報酬改定説明会」
参加費振込のお願い

説明会に申込みいただきありがとうございました。

参加費の入金をもって、手続きは完了となります。

以下に沿って、3月14日(月)までにご入金いただきますようお願い申し上げます。

開催日時：2022（令和4）年3月22日（火） 14時～

1. 説明会の参加費を、次の口座にお振り込みください。恐れ入りますが、振込手数料につきましては参加者各自にてご負担ください。
また、ご入金後の返金は致しませんのでご了承ください。

【参加費】	3,000円
【振込先】	横浜銀行（0138） 本店（200） 普通預金 6149881 シャ） カナガワケンビヨウインキョウカイ 公益社団法人 神奈川県病院協会

2. お振り込みにあたっては、振込依頼人名の前に、《申込受付番号※の下3桁》を必ず入れてください。振込依頼人名は、申込者氏名又は所属の病院・法人名としてください。

※申込み手続きを行った際に、自動返信メールに記載されている「受付番号」です。
振込時に受付番号を入れることができない場合は、その旨を、メールにてご報告ください。(kensyu@k-ha.or.jp)

(例) 受付番号：35265 400

振込依頼人欄 → 400ヨコハマタロウ

3. 入金の確認ができましたら、申込みフォームに登録されたメールアドレスへ、Zoom ミーティングの URL をお送りいたします。
3月17日（木）までに届かない場合は、下記メールアドレスあてお問い合わせください。

kensyu@k-ha.or.jp

【留意事項】

- Zoom ミーティングのアクセス数の上限があるため、1 病院から 1 アクセスを厳守してください。(開始 15 分前よりアクセス可能です。)
- ご参加の際は「病院名の表示」「マイクのオフ (ミュート)」をお願いします。「カメラのオン・オフ」は任意です。
- 資料は画面共有いたします。提供可能な資料がある場合は、説明会開催の前後に神奈川県病院協会ホームページへアップいたします。
- 録画配信の予定はありません。