



神病協発第 号
2 0 2 2 年 月 日

会 員 各 位

公益社団法人神奈川県病院協会
会 長 吉 田 勝 明

令和 4 年度診療報酬改定説明会の開催について

平素より、本会の事業にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和 4 年度診療報酬改定にあたり、会員病院に改定内容の周知を図るため、関東信越厚生局神奈川事務所の協力を得て、裏面のとおり、3月22日（火）に説明会を開催いたしますので、お知らせいたします。

【照会先】

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県病院協会 事務局 元村

TEL: 045(242)7221 / FAX: 045(231)1794

e-mail: motomura@k-ha.or.jp

(案)

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

次 第

令和4年3月22日(火)
14:00~16:30 WEB配信

司会 神奈川県病院協会
保険医療対策委員会
幹事 持丸 幸一

1 開会挨拶

(14:00~14:05)

神奈川県病院協会
会長 吉田 勝明

2 内 容

(14:05~15:35)

病院を対象とした診療報酬改定の主なポイント

厚生労働省関東信越厚生局神奈川事務所 指導医療官

.....休憩(15:35~15:45).....

(15:45~16:25)

施設基準等届出事項のスケジュール・注意点

厚生労働省関東信越厚生局神奈川事務所 医療指導監視監査官

3 閉会挨拶

(16:25~16:30)

神奈川県病院協会
副会長 菅 泰博

※説明内容のタイトルや時間配分等は変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

令和4年度診療報酬改定説明会

日 時	2022年3月22日(火) 14時00分～16時30分
開催方法	WEB配信 ※Zoomによるライブ配信で録画配信は行いません。
内 容	次第のとおり
参加費	3,000円/1会員病院 ※参加費は、銀行振込(事前支払い)となります。詳細につきましては、申込後にメールにてご案内いたします。
申込方法	下記 URL の神奈川県病院協会ホームページにアクセスして頂き、申込フォームにてお申込み下さい。参加費の入金確認後、メールで Zoom の URL をお知らせいたします。 [神奈川県病院協会ホームページ] https://www.k-ha.or.jp/seminar/
申込期間	2月14日(月)～3月7日(月)
お 願 い	Zoom のアクセス数の上限があるため、1 会員病院から 1 申込でお願いいたします。説明会当日も 1 アクセスの厳守をお願いいたします。 ※ 1 病院から複数人で視聴したい場合は、会議室等で 1 台の端末から参加していただくようお願いいたします。
資 料	厚生局作成の資料を予定しています。(配布については未定) 「白本(診療報酬点数表 改正点の解説)」は使用いたしませんので、購入をご希望される場合は、別添の購入申込書にご記入の上、社会保険研究所へ個別にお申込みください。

公益社団法人 神奈川県病院協会様ご案内

『令和4年 診療報酬改定』関連図書のご案内

【令和4年3月中旬発刊予定】

『診療報酬点数表 改正点の解説(医科・調剤)』

令和4年4月版

定価：5,170円（本体4,700円＋税）、B5判、約1,500頁

特別価格：4,140円（税込）＋送料440円（税込）

診療報酬点数表改正時に最も早く出る解説書

新旧点数の対照表、改正関係告示・通知等を網羅

○改定説明会において使用される、診療報酬改定に対応した速報版です。

○本年4月1日の実施に向けた対応を始めるための必携の書となっております。



『購入申込書』に必要事項をご記入のうえ、
受付FAX番号か郵便でお申し込みください。

受付FAX番号:03-3252-7977

購入申込書

事務処理欄	CD		売分	0185	内税
神奈川県病院協会様ご案内		送計	有	配区	R日 担 61

下記のとおり申し込みます。

お申込日:令和4年 月 日

図書名	商品コード	特別価格 (税込・円)	送料※2 (税込・円)	ご注文数
診療報酬点数表 改正点の解説(医科・調剤) 令和4年4月版	100118	4,140	440	

ご名称			
法人の場合	部署名	ご担当者名 (必ずご記入ください)	
ご住所	〒		
電話番号			

《お申込締切日：令和4年4月末日》

※1：発刊され次第、順次発送いたします。到着日のご指定はできませんので、予めご了承ください。

※2：送料は、1回の発送につき、440円（税込）となります。

なお、1回の発送ごとの購入総額が22,000円（税込）以上の場合は、送料サービスとなります。

※3：お支払いは、お届けいたしますご請求書、払込取扱票にてお願いいたします。

※発送後の乱丁・落丁本以外の返品・交換はご容赦願います。ご注文内容は、必ずご確認ください。 ※お申し込みいただきましたお客様の個人情報は厳重に管理させていただきます。お客様の個人情報はご注文の商品の発送および請求事務に使用いたします。また、関連するアフターサービス、新商品のご案内など小社事業活動に使用させていただく場合がございます。

発行元(お問合せ先) 株式会社 社会保険研究所	〒101-8522 東京都千代田区内神田2-15-9 The Kanda 282 TEL(03)3252-7901 FAX(03)3252-7977
----------------------------	---