

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

2024年度 第1回医事研究会(ワークショップ)の開催について

保険医療対策委員会 医事研究部会が主催する「入院・外来別の診療報酬算定事務に係るワークショップ」の開催について、ご案内いたします。

貴病院職員の参加についてご配慮いただきますようお願いいたします。

記

- 日 時 2024年10月28日(月) 10時～16時30分(予定)
9時40分より受付 ※当日のタイムスケジュールは、申込書の下部に記載
- 会 場 横浜市技能文化会館(横浜市中区万代町2-4-7) JR/市営地下鉄 関内駅 徒歩5分
- 内 容 診療報酬算定について、事例レセプトを用いたワークショップです。
予めお送りする問題(診療録等)からレセプトを作成していただきます。
(10月18日までに、原則メールで提出)
当日はグループ(4名～6名で構成)ごとに算定理由などをディスカッションし、
レセプトを作成、発表して頂きます。

区分	入院	外来
事例(問題)内容	内科系及び外科系	200床以上の内科系 及び 200床未満の外科系
対 象 者	医事担当者(医事経験の年数は問いません)	
定 員	36名	36名

- 受講料 4,000円 / 1名あたり(資料代含む) ※当日、現金でお支払ください。
- 申 込 8月21日(水)までに申込書をFAX(045-231-1794)でお送りください。
申込の際は、区分(入院/外来)を選択してください。
先着順で定員になり次第、締め切ります。(定員後にお申込みがあった場合は、事務局より満員になった旨のご連絡をいたします。)
- その他 受講票及び事例問題は、9月9日頃に送付予定です。
申込後のキャンセルはお控え下さい。
事例問題送付後のキャンセルは、受講料を請求いたします。
- 問合せ先 神奈川県病院協会 事務局 TEL 045(242)7221

2024年度 第1回医事研究会（ワークショップ） 申込書

本申込書を8月21日(水)までにFAX（045-231-1794）でお送り下さい。（先着順）
 病院から複数の方がお申込みされる場合は、人数分お送りください。

【申込者情報】

ふりがな		所属(課・科)	
氏名		役職	
病院名			
連絡先	メールアドレス		
	電話番号	()	
	FAX番号	()	

【申込区分】 ※ 入院又は外来どちらか1つをお申込みいただきます。()に○をしてください。
 【 】には、申込区分（入院・外来）の医事経験年数（2024年10月末現在）をお書きください。

()	入	院	【	年	ヶ月	】
()	外	来	【	年	ヶ月	】

当日のタイムスケジュール（予定）

- 9：40～10：00 受付
- 10：00～10：10 開会挨拶・討議方法説明
- 10：10～12：00 グループ討議
- 12：00～13：00 休憩（休憩時間が限られていますので、昼食はなるべくご持参ください）
- 13：00～14：50 グループ討議
- 14：50～15：00 休憩
- 15：00～15：30 各グループから発表
- 15：30～16：30 出題者からの解説及び質疑応答

※都合により内容、時間配分等を一部変更する場合があります。

※荒天、天災、感染症の流行等の理由により、やむを得ず開催を取りやめる場合があります。

*** 申込先 FAX番号 045-231-1794 (送付状不要です) ***