

令和6年度診療報酬改定に関する質問【5月13日(月) 必着】

太枠内(連絡先及び質問事項①～④)を全て記入し、神奈川県病院協会事務局へメール(kensyu@k-ha.or.jp)又はFAX(045-231-1794)で、お送りください。

病院名			
担当者名		所属課・役職	
電話番号		メールアドレス	

① 質問項目 (いずれかに○を付けてください)

● 医科診療報酬点数に関する質問

(基本診療料) 初・再診料 入院料等

(特掲診療料) 医学管理等 在宅医療 検査 画像診断 投薬 注射 リハビリテーション
精神科専門療法 処置 手術 麻酔 放射線治療 病理診断 DPC

● 関係告示、関係通知に関する質問

基本診療料の施設基準等

特掲診療料の施設基準等

特定保険医療材料及び材料価格

その他告示、通知等

● その他、上記内容以外の質問

② 質問タイトル

③ 質問の根拠となる資料の該当ページや該当箇所 (記入例・白本(改正点の解説)の10ページ)

④ 質問内容 (具体的にお書きください)

- ・用紙1枚につき1項目でお願いします。質問が複数の場合は、複写してください。
- ・今回の改定に関する質問のみ、ご記入ください。

回答欄(記入しないでください)