

令和6年度診療報酬改定に関する質問【5.16 県病院協会説明会】

病院名			
出席者名		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 D P C

●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）