

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

令和6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6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、下記のとおり説明会を開催いたしますので、お知らせいたします。

記

- 日 時 令和6年5月16日（木）14時00分～16時30分（予定）
（受付 13時15分より）
- 場 所 横浜市 西公会堂（横浜市西区岡野 1-6-41 TEL 045-314-7733）
- 内 容 令和6年度診療報酬改定に関わる説明（裏面 次第のとおり）
- 申込方法 神奈川県病院協会ホームページ「主催研修会サイト」からお申込ください。
（トップページの「新着情報」からお進みください。）
【 <https://www.k-ha.or.jp/seminar/14060/> 】
- 申込期間 4月1日（月）～4月16日（火）※定員になり次第、締め切らせていただきます
- 参加費 1名 税込※ 5,500円（資料代含む）
- ・ 会場の収容定員が500名のため、1病院から2名迄のお申込とさせていただきます。
 - ・ 申込完了時の自動返信メールで、振込口座など詳細をお知らせします。
- 振 込
- ・ 銀行振込（事前支払いのみ）となります。振込手数料はご負担願います。
振込期日 4月23日（火）までに振込みを完了させてください。
 - ・ 振込時の控えをもって領収書とさせていただきます。
 - ・ 入金後の返金はいたしません。予めご了承ください。
※ 当協会はインボイス発行事業者の登録を4月1日に予定しています。
- そ の 他
- ① 説明会で使用する資料は、厚生労働省作成のものを予定しております。
資料は当日、受付で配布します。冊子（改正点の解説等）は使用いたしません。
 - ② 事前質問がありましたら、質問用紙を5月13日（月）までにお送りください。（メール kensyu@k-ha.or.jp 又は FAX 045(231)1794）
 - ③ 会場に駐車場はございません。公共交通機関でお越しください。
- 問 合 せ 神奈川県病院協会 事務局 TEL 045 (242) 7221

公益社団法人 神奈川県病院協会 主催
令和6年度診療報酬改定説明会

次 第

令和6年5月16日（木）14時
西公会堂（横浜市西区岡野1-6-41）

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
(14:05～14:45)

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 医療事務専門官

・・・・・・休憩(14:45～14:55)・・・・・・

(14:55～16:25)

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

3 閉会挨拶
(16:25～16:30)

神奈川県病院協会
副会長 菅 泰博