

神病協発第 299 号
平成 24 年 8 月 9 日

会 員 各 位

公益社団法人 神奈川県病院協会
会 長 渡 邊 史 朗
(公印省略)

第 2 回医事研究会(ワークショップ)の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の事業にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会保険医療対策委員会医事研究部会では、医事関係職員の資質向上のために医療事務に関する研修会を実施しております。このたび、第 2 回医事研究会として、入院・外来別の診療報酬算定事務に係るワークショップを開催することといたしました。

つきましては、貴病院職員の参加についてご配慮いただけますようご案内申し上げます。

[お問い合わせ]

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県病院協会 事務局 森田, 成田, 町田

Tel: 045 (242) 7221 Fax: 045 (231) 1794

神病協発第 299 号
平成 24 年 8 月 9 日

医事課長 各位

公益社団法人 神奈川県病院協会
会 長 渡 邊 史 朗
(公印省略)

第 2 回医事研究会(ワークショップ)の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の事業にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会保険医療対策委員会医事研究部会では、医事関係職員の資質向上のために医療事務に関する研修会を実施しております。このたび、第 2 回医事研究会として、入院・外来別の診療報酬算定事務に係るワークショップを開催することといたしました。

つきましては、貴病院職員の参加についてご配慮いただけますようご案内申し上げます。

[お問い合わせ]

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県病院協会 事務局 森田, 成田, 町田

Tel: 045 (242) 7221 Fax: 045 (231) 1794

第2回医事研究会(ワークショップ)

1. 日 時 平成24年10月19日(金)10時30分より(受付10時より)
2. 場 所 神奈川県総合医療会館 1階会議室AB(入院)、2階会議室A(外来)
※受付は1階になります。
3. 内 容 入院と外来に係る診療報酬算定についてのワークショップ
①入院(内科入院及び外科入院)
②外来(200床未満の内科系外来及び200床以上の外科系外来)
4. 対 象 ①入院は、入院医事経験10年以下の方
②外来は、医事経験5年未満の方
5. 定 員 ①入院36名、②外来48名
※各2名まで。先着順で定員になり次第、締め切ります。
6. 受講料 2,000円/1名(資料代含)
※当日、受付にてお支払ください。
7. 主 催 神奈川県病院協会 保険医療対策委員会医事研究部会
8. 申 込 別紙申込書を事務局までお申込みください。
※申込区分は①入院、②外来のいずれかをご記入下さい。
※1枚につき、1名様でお申込ください。
9. その他 受講票及び事例問題を9月21日頃に発送する予定です。

第2回医事研究会(ワークショップ) 次 第

開会挨拶・討議方法説明
(10:30～10:40)

グループ討議
(10:40～12:10)

～ 昼食及び休憩(12:10～13:10) ～

グループ討議
(13:10～14:40)

～ 休 憩(14:40～15:00) ～

各グループからの発表
(15:00～15:30)

出題者からの解説及び質疑応答
(15:30～16:20)

※都合により内容、時間配分等の一部変更する場合があります。

第2回医事研究会(ワークショップ) 申込書

ふりがな 氏名		所属 (課・科) 役職等	
病院名			
連絡先	Tel : () Fax : ()		

【申込区分】※受講する①か②いずれかに“○”を付け、医事経験年数をご記入ください。

①入院		②外来	
入院医事経験年数	年 月	外来医事経験年数	年 月

【事務局記入欄】

※ここには、記入しないでください。

◆9月14日(金)までにFax(045-231-1794)にてお送り下さい。

※複数ご参加の場合は、人数分お送りください。

****神奈川県病院協会 事務局 Fax(045-231-1794)****