

福岡県医師会
平成21年2月6日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武
(公印省略)

介護報酬改定説明会の開催について

平成21年4月1日実施の介護報酬改定説明会を、下記のとおり開催いたしますので、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- (1) 資料の準備の都合上、貴会にて出席者をお取りまとめの上、別紙1にて
3月3日(火)までに本会地域医療課宛メール
(fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)にてお送りいただきますようお願い申し上げます。
- (2) 資料につきましては、当日1部1,000円で販売いたします。
- (3) 介護報酬改定について質問がありましたら、別紙2を3月3日(火)までにFAX(092-411-6858)で本会地域医療課宛に送付願います。事前に質問いただいた中から、回答できるものについては、説明会当日にお答えする予定にいたしております。当日回答できなかったものについては、後日回答いたします。

記

介護報酬改定説明会

1. 日時・場所

開催日時	開催場所
平成21年 3月10日(火) 19:00~20:00	九州厚生年金会館 北九州市小倉北区大手町12-3 Tel.093-592-5401
平成21年 3月11日(水) 19:00~20:00	福岡サンパレス 福岡市博多区築港本町2-1 Tel.092-272-1123

2. 説明

- (1) 「介護報酬改定について」
- (2) 「質疑応答」(事前に質問があったものに限る)

小郡三井医師会より

介護保険担当理事 名取一幸
介護保険副担当理事 廣瀬真恵
会長 丸山 泉

上記説明会出席ご希望の方は、2月27日(金)までに当医師会事務局へ別紙によりご連絡ください。介護報酬改定についての質問がございましたら、別紙2により福岡県医師会へ直接お願いします。

小郡三井医師会宛
FAX73－1559

別 紙 1

介護報酬改定説明会出席者名簿

医療機関名 _____

N o .	氏 名	職 種	3月10日	3月11日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

出席ご希望の日に○を付けてください。

質問事項
回答

氏 名	
施設名	
職 種	
T E L	
F A X	

参加会場	九州厚生年金会館 / 福岡サンパレス
------	--------------------

※回答が出来次第FAXで返送いたしますので、FAX番号を必ずご記入願います。