



福岡県医第2615号(地)
平成24年 2月10日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公印省略)

介護報酬改定説明会の開催について

平成24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5日(月)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、当日販売いたします。(前は1,000円で販売いたしましたが、今回は価格が決定しておりませんので決まり次第改めてご連絡いたします。)
- 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5日(月)までにFAX(092-411-6858)にて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24年3月23日(金) 19:00~20:00	小倉医師会 北九州市小倉北区中島1-19-17 TEL093-551-3181
平成24年3月26日(月) 19:00~20:00	福岡市少年科学文化会館 福岡市中央区舞鶴2-5-27 TEL092-771-8861

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
会長 蒲池 壽

上記説明会出席ご希望の方は、2月27日(月)までに別紙にて当医師会事務局へお申し込みください。質問がございましたら直接福岡県医師会へお願いいたします。

小郡三井医師会宛（締切2月27日（月））

FAX73－1559

平成 2 4 年度介護報酬改定説明会

△と き 平成 2 4 年 3 月 2 6 日（月） 1 9 : 0 0

△ところ 福岡市少年科学文化会館

医療機関名 _____

No	氏 名	職 種
1		
2		
3		
4		
5		

介護報酬改定に関する質問用紙

質問事項
回答

氏 名			
施設名			
職 種			
TEL		FAX	

※参加会場に丸をつけて下さい。

小倉医師会館 ・ 福岡市少年科学文化会館

※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。