



福岡医発第56号(地)
平成30年 4月 4日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

医療職員（MS）保険事務講習会の開催について

平成30年度診療報酬点数改定に伴い、標記講習会を別紙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、別紙案内を下記部数お送りいたします。

記

送付枚数 90 枚

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 白石恒明

医療職員（MS）保険事務講習会案内

平成30年4月5日
福岡県医師会

平成30年4月1日の診療報酬点数改定を中心とした講習会を、下記のとおり開催いたしますのでご案内いたします。

なお、診療報酬明細書等の記載要領についても説明を予定しております。

記

※と き 平成30年4月27日（金）15：00～

※と ころ 福岡県医師会館5階研修室2
福岡市博多区博多駅南2丁目9-30
TEL 092-431-4564

※受講対象者 福岡県医師会会員医療機関の職員

※申込要領

1. 募集人員 250名

2. 受講料 3,000円

テキストは、日本医師会作成の「改定診療報酬点数表参考資料」を使用します。（当日配布）

3. 申込締切 平成30年4月21日（土）

4. 申込方法：①「往復ハガキ」に下記記入事項をご記入の上、お申込み下さい。定員になり次第締め切ります。

（往復ハガキ記入事項）

・「往信の表側」に本会宛先（下記5）、裏側に受講希望者の氏名・勤務先の名称・所在地をご記入下さい。

・「返信の表側」に受講希望者の返信希望先住所を記入し、返信の裏側には何も記入しないでお申込下さい。

②事務処理の都合上、申込のハガキ1枚につき1名のみの記入をお願いします。

5. 宛 先：〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9-30
福岡県医師会 MS講習会係

6. 受講通知：受講決定者には、後日、返信用ハガキにて通知いたします。

※本講習会に関するお問い合わせは、福岡県医師会地域医療課（TEL092-431-4564）までお願いいたします。