

2024年3月13日

会員各位

北海道医療大学歯学部同窓会
北海道支部連合会会長 佐藤 明理
保険部常任理事 小佐川圭司

令和6年度 診療報酬改定保険講習会のご案内（追記）

令和6年6月実施の診療報酬改定について、連合会主催の改定時保険講習会を下記の要領にて開催致します。

当同窓会では歯科医師会、保険医会の改定時保険講習会とは時期をずらし改定直前の5月に講習会を開催いたします。開催方法は対面+Webのハイブリッド開催となります。

受講される先生には資料をお送りしますので、締め切り厳守でお願い致します。著作権保護のためダウンロード版はお送りできません。また、**会場でご参加される方は送付資料をご持参してください（会場には準備しておりません）。**

尚、スタッフ1名までのご参加をお受けできます。ただし資料の送付は会員のみとなりますことをご了承ください。スタッフのみのご参加は受け付けておりません。

※日程等はまだ決まっておりませんが、録画配信も予定しております。

講師 田辺 隆 先生（全国保険医団体連合会 副会長）

形式 対面およびWeb（Zoom ウェビナー）

日時 令和6年5月11日（土）午後5時～（2時間～2時間半の予定）

対面会場 北海道医療大学サテライトキャンパス アスティ45 12階

（Web参加の方は当日チャット等を使ってご質問をお受けする予定です）

参加資格 令和5年度（令和5年8月～令和6年7月まで）**会費納入者**
※未納の方には**納入の確認後**に資料・参加サイトをお送りいたします。

お申込サイト

<https://forms.gle/onpFTjResndvLhJN6>

締切 **4月18日（木）**（資料の準備のため厳守願います）



-----FAX お申し込み用紙-----

(ご参加される方に☑を入れてください)

対面 にてご参加

Web にてご参加

勤務先名 : _____

お名前 : _____ 卒業期 () 期

ふりがな : _____

TEL : (_____) _____

受講用メールアドレス : _____
(上記のアドレスをメール登録する)
(Zoom を視聴する機器で受信できるアドレスをご記入ください)

★スタッフのお名前 : _____

※お名前の記載がない場合はお受けできません

★ふりがな : _____

★受講用メールアドレス : _____

～質問がございましたらご記入ください～

時間的制約で当日お答えできない場合は後日ご回答いたします

お申込先 連合会事務局 :

FAX 011-788-4809 E-mail do-rengo@theia.ocn.ne.jp