

令和8年年4月15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

診療報酬改定時保険講習会のご案内（再送）

令和8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。本会では歯科医師会、保険医会の講習会とは時期をずらし改定直前となる5月に行います。

また、後日1週間程度のオンデマンド配信も予定しておりますのでご参加のご意向を合わせてお知らせくださいますようお願い申し上げます。

最初のご案内では資料は基本的にダウンロード版にてお送りする旨お伝えしておりましたが、今回、保険医会の冊子資料（2026年改定の要点と解説）を使わせていただくこととなりましたので著作権保護の都合上、全て郵送での配布となりますことをご了承ください。当日パワーポイントなどは使用せず、この資料のみで講習会を行うこととなりますので、お手元にご用意いただく必要がございます。

なお、冊子資料をお持ちの方は費用削減のためそちらをお使いいただくと助かります。その際は、郵送資料必要なしとご連絡ください。

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8年5月9日（土）午後4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参加の方はチャット・マイク機能を使ってご質問をお受けする予定です）

参加資格 令和7年度（令和7年8月～令和8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/ALUrtSCWnQJmJywL6>

締切 4月20日（月）（資料の準備のため厳守願います）



-----FAX お申し込み用紙-----

ふりがな
お名前 : _____ 卒業期 () 期

TEL : (_____) _____

勤務先名 : _____

資料郵送先住所 (自宅・勤務先 いずれかを○で囲んでください) :

〒 _____

郵送資料必要なし (冊子資料があるため送付の必要がない方はを入れてください)

(1) 5月9日の参加方法 (いずれかにを入れてください)

対面 Web

受講用メールアドレス (Zoom を視聴可能な機器のアドレス)

_____ (上記のアドレスをメール登録する)

(2) オンデマンド配信 (講演会後にご連絡 1週間程度を予定)
希望される方はを入れてください

希望する

受講用メールアドレス (いずれかにを入れてください)

(1) と同じ

(1) とは別アドレス

~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 info@iryodai-dorengo.com