

歯科新点数検討会のお知らせ

開催日時 3月24日(木)午後7時~9時半

開催場所 金沢都ホテル 5階 加賀の間

金沢市此花町6-10(金沢駅東口正面) 電話076-261-2111

~2016年4月歯科診療報酬改定の解説~
点数改定告示、関連通知にもとづき、保険医協会・保
団連の歯科社保担当者が叡智を集めて作成したオリジ
ナルテキストを用いて、わかりやすく解説します。

■講師 石川県保険医協会講師団

■テキスト 『歯科診療報酬 2016年改定の要点と解説』(月刊保団連臨時増刊号/定価4,000円)
*参加者には、当日、テキストをお渡しします。
*参加されなかった会員には検討会の翌日以降にテキストを発送しますが、
是非、検討会にご参加ください。

■参加費 会員数分は無料、会員数を越えた分は1人につき2,000円(テキスト代含む)。

■参加対象 会員、院長が会員の医療機関スタッフ
*未入会の方は、当日までにご入会ください。

■申込み テキスト準備の都合上、必ず申込締切日までにお申し込みください。

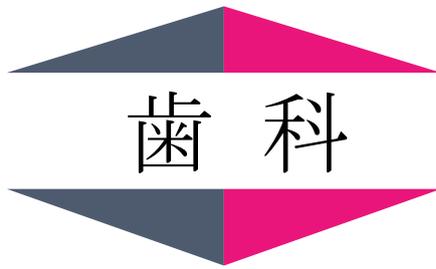
■申込締切 3月14日(月)

《申込方法》下記のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① 裏面の申込書に必要事項を記入し、FAX送信
- ② 必要事項を明記した電子メールを送信
- ③ 電話による申込み

石川県保険医協会

〒920-0902金沢市尾張町2-8-23
太陽生命金沢ビル8階
TEL:076-222-5373
FAX:076-231-5156
Email:ishikawa-hok@doc-net.or.jp



歯科

保険医協会 歯科新点数検討会 参加申込書

日時 3月24日(木)午後7時～9時半
場所 金沢都ホテル 5階 加賀の間

～申込締切は、3月14日(月)です～

医療機関名

会員名

電話番号

参加人数

_____ 人

ご記入者

通信欄

FAX送付先: 076-231-5156 (石川県保険医協会)