

# 公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会 九州・沖縄地区合同研修会

謹啓 日頃より支部運営にご協力賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記のとおり研修会を開催いたします。業務繁忙中のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加賜りたくお願い申し上げます。 敬具

## 日時

令和5年6月17日(土) 13:30~16:40 研修会  
17:00~18:00 意見交換会

## 場所

サンプリエール 3階「ペルル」 長崎市元船町2-4 TEL095-822-3390

## 参加費

### ■日本医業経営コンサルタント協会会員

- ◆会場参加・WEB参加 : 9,000円 (履修時間3時間)
- ◆会場参加・WEB参加 : 2,000円 (履修時間不要・資料代)

### ■一般

- ◆会場参加 : 無料

※会場での受講につきましては先着50名様までといたします。

※意見交換会は無料です。

## テーマ

時間	内容	講師
13:30~15:00	第1部 「病医院事業承継について」 一般診療所を中心として (病院も含む)	ひろせ税理士法人 副所長 医業経営コンサルタント 常田 幸男 先生
15:10~16:40	第2部 「令和4年・5年度診療報酬改定 の振り返りと令和6年度診療 報酬改定の方向性について」	(有)メディカル・サポート・システムズ 代表取締役 医業経営コンサルタント 細谷 邦夫 先生

## 申込方法

- 裏面の申込書にご記入いただき、FAX又はメールにて **6月9日(金)** 迄にお申込みください。
- ご入金をもって正式申込となります。  
受講料は、**6月9日(金)** 迄に下記口座へお振込みをお願い致します。  
※ 振込手数料はお申込者様のご負担とさせていただきます。何卒ご了承ください。  
※ 領収書は金融機関が発行する振込明細をもって領収書にかえさせていただきます。
- ご入金確認後、6月15日(木)までにメールにて視聴方法(URL等)、レジュメを送付します。

振込先：十八親和銀行 北支店 普通預金 1098900  
公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会長崎県支部

# 令和5年6月17日(土)九州・沖縄地区合同研修会 参加申込書

返信先 : FAX 095-822-5578 **【申込締切 6/9】**  
メール ikcmb-seminar@ikcmb.com

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会長崎県支部 事務局 行

ふりがな		会員番号 (会員のみ)	
氏名		所属支部 (会員のみ)	県支部
事業所名			
所在地			
メールアドレス			
TEL		FAX	
振込名 (会員のみ)		振込予定日 (会員のみ)	年 月 日

※セミナー開催に係る連絡を差し上げることがあります。連絡先メールアドレスの登録をお願いします。

## 日本医業経営コンサルタント協会会員

項目	内容		参加申込欄 (○印)	金額
合同研修会	履修時間 3 時間	会場参加		9,000円
		WEB参加		
	履修時間不要・資料代	会場参加		2,000円
		WEB参加		
意見交換会				0円
合計金額				円

## 一 般

項目	内容		参加申込欄 (○印)	金額
合同研修会	資料代	会場参加		0円
意見交換会				0円

●振込先 : 十八親和銀行 北支店 普通預金 1098900  
公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会長崎県支部

**【お問い合わせ先】** (公社)日本医業経営コンサルタント協会長崎県支部 事務局 永田・大園  
長崎県長崎市恵美須町7-21-2F (税理士法人石井会計事務所 内)  
TEL 095-825-1130 FAX 095-822-5578 Eメール ikcmb-seminar@ikcmb.com