

令和6年1月24日

会員各位

(公社) 日本医業経営コンサルタント協会
鹿児島県支部

九州・沖縄地区合同研修会開催のご案内

謹啓 日頃より、支部運営にご協力いただき、お礼申し上げます。

この度、「九州・沖縄地区合同研修会」を鹿児島県支部で開催することとなりましたので、ご案内いたします。医療機関関係者等も多数参加されますようお願いいただき、奮ってご参加くださるようお願い申し上げます。

謹白

●日程 令和6年2月24日(土)

●会場 鹿児島県医師会館

〒890-0053 鹿児島県鹿児島市中央町8-1 TEL: 099-254-8121

●プログラム

講演 講師	2024年度診療報酬・介護報酬同時改定の概要と経営ポイント 株式会社ASK 診療報酬研究所 代表取締役 中林 梓 氏	14:00~17:00
休憩		17:00~17:15
懇親会	鹿児島県医師会館3F中ホールにおいて立食で行います。	17:15~19:30

●その他

参加料	研修会会場参加	9,000円(税込) *履修認定不要の場合は資料代2,000円
	研修会Web参加	6,000円(税込) *履修認定不要の場合は参加費無料
	懇親会参加	3,000円(税込)
履修認定	3時間(研修会参加)	
受講確認	磁気カード(コンサルタント証票または継続研修受講カード)をご持参ください。 Web参加者は、当日、Zoomで確認させていただきます。	
締切日	令和6年2月9日(金)	
受講定員	会場参加100名 Web参加300名	

お問い合わせ先:(公社)日本医業経営コンサルタント協会 鹿児島県支部(担当:渡辺)
〒892-0803 鹿児島市祇園之洲町5番
TEL: 099-247-5655 FAX: 099-248-2466
E-mail: ikonkagoshima@k-ymc.co.jp

(公社) 日本医業経営コンサルタント協会 鹿児島県支部 行

F A X : 0 9 9 - 2 4 8 - 2 4 6 6

E-mail : ikonkagoshima@k-ymc.co.jp

「九州・沖縄地区合同研修会」参加申込書

締切日：2月9日（金）

開催日：令和6年2月24日（土） 会場：鹿児島県医師会館

フリガナ 氏 名	会員番号 (所属支部)	支部
連絡先 (住所・所属等) 〒 -		
電話		
※ 会場参加、Web参加共に、資料をE-mail添付でお送りしますので、メールアドレスをお知らせください。 E-mailアドレス：		

●コンサルタント協会会員参加

参加形式に☑を入れてください。

参加項目	履修時間及び単価	参加形式		金額
研修会参加 (履修認定必要)	3時間×会場1時間 3,000円 Web1時間 2,000円	<input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> Web	会場：9,000円 Web：6,000円
研修会参加 (履修認定不要)	会場参加者には受付で資料をお渡しします。(資料代2,000円)	<input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> Web	会場：2,000円 Web：無料
懇親会参加	履修時間外	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加	3,000円
合計（振込み）金額				円

- ・下記口座へお振込みください。(振込手数料はご負担ください。)
- ・参加料は、参加形態で違いますので計算間違いがないようお願いします。
- ・会場参加でメールアドレスを記載された方へは、入金確認後、資料をE-mail添付でご指定のメールアドレスへ送信します。
- ・Web参加者の方へは、入金確認後、Zoomアクセス先と資料を、ご指定のメールアドレスへ送信します。

受講料等振込先 2月9日（金）までにお振り込みください。

- 振込先口座：鹿児島銀行 高見馬場支店 普通預金 1356723
- 口座名義：(公社)日本医業経営コンサルタント協会 鹿児島県支部
- 振込者名の前に『会員No.()』を記入してください。

*本合同研修会のお申込みにより取得した個人情報は、本研修会運営のみに使用し、事業終了後速やかに消去いたします。