

平成 26 年 2 月 吉日

各 位



## 診療報酬改定セミナー開催のご案内

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

私ども医療経済研究機構は、一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会内の研究機関として、ヘルスケアに関する実証的な研究を行っております。

この度、下記の通り、東京、大阪、札幌、福岡にて「診療報酬改定セミナー」を開催させていただき運びとなりましたのでご案内申し上げます。平成 26 年 診療報酬改定につきまして多くの皆様にご理解をいただくため、医療経済研究機構の賛助会員以外の方々にもご参加いただけるオープンセミナーとして開催させていただきます。本年の診療報酬改定にご興味をお持ちのご関係者にもお声掛けいただきまして、多くの皆様にご参加いただきますよう、心よりお待ちしております。

敬具

— 記 —

### 【 東京会場（定員：700名） 】

1. 研究会名	平成 26 年 診療報酬改定セミナー【東京】
2. 日 時	平成 26 年 3 月 6 日（木） 13:00 ~ 16:00
3. 会 場	ニッショーホール（日本消防会館） 〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2 丁目 9 番 16 号 TEL：03-3503-1486
4. テー マ	平成 26 年 診療報酬改定について 医科、歯科、調剤の各改定について
5. 講 師	厚生労働省 保険局 医療課 各分野ご担当官
6. 参加費	医療経済研究機構 賛助会員：2,000 円 / 一般：5,000 円

### 【 大阪会場（定員：150名） 】

1. 研究会名	平成 26 年 診療報酬改定セミナー【大阪】
2. 日 時	平成 26 年 3 月 8 日（土） 15:00 ~ 17:00
3. 会 場	TKP 大阪梅田ビジネスセンター カンファレンスルーム B1A 〒553-0003 大阪府大阪市福島区福島 5-4-21 TKP ゲートタワービル B1 階 TEL：06-4797-6610
4. テー マ	平成 26 年 診療報酬改定について 医科、調剤の各改定について
5. 講 師	厚生労働省 保険局 医療課 各分野ご担当官
6. 参加費	医療経済研究機構 賛助会員：1,000 円 / 一般：3,000 円

【 札幌会場（定員：100名） 】

1. 研究会名	平成 26 年 診療報酬改定セミナー【札幌】
2. 日 時	平成 26 年 3 月 15 日（土） 15：00 ～ 17：00
3. 会 場	TKP 札幌カンファレンスセンター カンファレンスルーム 6A 〒060-0004 北海道札幌市中央区北三条西 3 丁目 1-6 札幌小暮ビル 6 階 TEL：011-252-3165
4. テ ー マ	平成 26 年 診療報酬改定について 医科、調剤の各改定について
5. 講 師	厚生労働省 保険局 医療課 各分野ご担当官
6. 参 加 費	医療経済研究機構 賛助会員：1,000 円 / 一般：3,000 円

【 福岡会場（定員：100名） 】

1. 研究会名	平成 26 年 診療報酬改定セミナー【福岡】
2. 日 時	平成 26 年 3 月 15 日（土） 15：00 ～ 17：00
3. 会 場	TKP 博多駅前シティセンター ホール B 〒812-0001 福岡県福岡市博多区博多駅前3-2-1 日本生命博多駅前ビル8階 TEL:092-433-2833
4. テ ー マ	平成 26 年 診療報酬改定について 医科、調剤の各改定について
5. 講 師	厚生労働省 保険局 医療課 各分野ご担当官
6. 参 加 費	医療経済研究機構 賛助会員：1,000 円 / 一般：3,000 円

申込方法：

【一般の方】

医療経済研究機構ホームページのトップページ右下にございます、「各種講演会お申込」より各会場ともご参加登録いただけます。

お申込みはこちらから >> <https://www.ihep.jp/seminar/search.php>

【賛助会員の方】

医療経済研究機構ホームページのトップページ右上にございます、「会員専用ページ」入口より会員専用ページにアクセスいただき、「セミナーへの申込」から各会場ともご参加登録いただけます。

【FAX をご利用の方】

本案内に添付しております、専用申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX 送信をお願い申し上げます。

\* いずれの場合も受付は先着順とさせていただきます。満席の場合は申し訳ございませんが、その旨ご連絡致します。予めご了承ください。

\* 参加証につきましては、返信メール(Fax にてお申込み頂いた方は返信 Fax 用紙)をもちまして代えさせていただきます。

セミナー当日は、返信メールをプリントアウトし、ご持参ください。

以 上

## 平成 26 年 診療報酬改定セミナー 参加申込用紙 〔 FAX : 03-3506-8528 〕

<b>希望会場</b> (希望会場に○をつけてください)	<b>東京・大阪・札幌・福岡</b> (3/6) (3/8) (3/15) (3/15)		
会社・病院・団体名	(フリガナ)		
所在地	〒		
TEL (必須)			
FAX (必須)			
会員区分 (該当区分に ○ をつけてください)	1. 医療経済研究機構 賛助会員      2. 会員以外(一般)		
<b>部署名および役職名</b>		<b>参加者ご氏名</b>	
1.		(フリガナ)	
メールアドレス :			
2.		(フリガナ)	
メールアドレス :			
3.		(フリガナ)	
メールアドレス :			

★ 各会場の地図は、以下の URL をご参照ください。

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| ・〔東京会場〕 ニッショーホール          | : <a href="http://www.nissho.or.jp/nissho-hall/kyoukai.html">http://www.nissho.or.jp/nissho-hall/kyoukai.html</a> |
| ・〔大阪会場〕 TKP 大阪梅田ビジネスセンター  | : <a href="http://tkpumeda.net/access.shtml">http://tkpumeda.net/access.shtml</a>                                 |
| ・〔札幌会場〕 TKP 札幌カンファレンスセンター | : <a href="http://tkpsapporo-bc.net/access.shtml">http://tkpsapporo-bc.net/access.shtml</a>                       |
| ・〔福岡会場〕 TKP 博多駅前シティセンター   | : <a href="http://tkphakata-bc.net/access.shtml">http://tkphakata-bc.net/access.shtml</a>                         |

- ★ 参加費は当日会場にて申し受けます。
- ★ 先着順で受け付けますので、お早目にお申し込みください。  
満席の場合は申し訳ございませんが、その旨連絡申し上げます。
- ★ 各会場とも、駐車場のご用意をしておりませんので、お車でのご来場はご遠慮願います。
- ★ 欠席の場合は、お手数ですが、必ず事前にご連絡お願い申し上げます。
- ★ 当申込用紙に記載いただいた個人情報、本研究会のご案内・ご連絡に使用する以外に第三者に開示、提供、預託することはありません。

お問い合わせ先： 〒105-0003 東京都港区西新橋 1-5-11 11 東洋海事ビル 2 F 一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構 企画渉外部 TEL : 03-3506-8529 FAX : 03-3506-8528 E-mail : <a href="mailto:info@ihep.jp">info@ihep.jp</a> URL : <a href="http://www.ihep.jp">http://www.ihep.jp</a>
--