



2016 年度 診療報酬改定セミナー開催のご案内

私ども医療経済研究機構は、一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会の研究機関として、社会保障制度および医療経済に関する調査研究を行っております。

このたび、下記のとおり、2016 年度診療報酬改定に関するセミナーを開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。なお当セミナーは、当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いたします。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

【 仙台会場（定員：120 名） 】

テ ー マ	2016 年度 診療報酬改定 （ 医科・調剤 ）
日 時	2016 年 3 月 5 日（土）14：00 ～ 16：00 （受付開始 13:30）
会 場	TKP ガーデンシティ PREMIUM 仙台東口 「ホール 10B」 〒983-0852 宮城県仙台市宮城野区榴岡 3-4-1 アゼリアヒルズ 10F TEL：022-791-2393
講 師	厚生労働省 保険局 医療課 担当官
参 加 費	医療経済研究機構 賛助会員：2,000 円 / 一般：5,000 円

【 東京会場（定員：300 名） 】

テ ー マ	2016 年度 診療報酬改定 （ 医科・歯科・調剤 ）
日 時	2016 年 3 月 12 日（土）14：00 ～ 17：00 （受付開始 13:30）
会 場	長井記念ホール 〒150-0002 東京都渋谷区 2-12-15 日本薬学会長井記念館 B2 階 TEL：03-3406-3326
講 師	厚生労働省 保険局 医療課 担当官
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：270 名） 】

テ ー マ	2016 年度 診療報酬改定 （ 医科・調剤 ）
日 時	2016 年 3 月 12 日（土）14：00 ～ 16：00 （受付開始 13:30）
会 場	TKP ガーデンシティ大阪梅田 「バンケット 15A」 〒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 15 階 TEL：06-4400-5263
講 師	厚生労働省 保険局 医療課 担当官
参 加 費	医療経済研究機構 賛助会員：2,000 円 / 一般：5,000 円

【 福岡会場（定員：140 名） 】

テ ー マ	2016 年度 診療報酬改定 （ 医科・調剤 ）
日 時	2016 年 3 月 19 日（土）14：00 ～ 16：00 （受付開始 13:30）
会 場	TKP ガーデンシティ博多アネックス 「ジュピター」 〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前 4-11-18 ホテルサンライン福岡博多駅前 2 階 TEL：092-433-0520
講 師	厚生労働省 保険局 医療課 担当官
参 加 費	医療経済研究機構 賛助会員：2,000 円 / 一般：5,000 円

【お申し込み】

【一般の方】

医療経済研究機構ホームページにございます「各種講演会お申込」より、参加登録をお願いいたします。
お申込みはこちら >> <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にございます「会員専用ページ」にログインいただき、「セミナーへの申込」より、参加登録をお願いいたします。

【FAX をご利用の方】

本案内に添付しております、参加申込用紙をご利用ください。

※セミナー開催の4日前を目途に、ご登録いただいたメールアドレスに参加証を送らせていただきますので、プリントアウトしてセミナー当日にご持参ください。

- 参加費は当日会場にて申し受けます。
- 迅速な受付を行うため、領収書への宛名書きを控えさせていただいております。
- 各会場とも定員になり次第お申込み受付を終了いたしますので、お早めにお申し込みください。
- 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。
- ご登録いただいた個人情報は、当セミナーのご案内・ご連絡に使用する以外には一切使用いたしません。

お問い合わせ先：

〒105-0003

東京都港区西新橋 1-5-11 第11 東洋海事ビル 2F

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 野原、竹部、今井

TEL：03-3506-8529 FAX：03-3506-8528

E-mail：info@ihep.jp URL：<http://www.ihep.jp>

以上

2016 年度 診療報酬改定セミナー 参加申込用紙

〔 FAX : 03-3506-8528 〕

希望会場 <small>(希望会場に○をつけてください)</small>	仙台 ・ 東京 ・ 大阪 ・ 福岡
会社・病院・団体名	
所在地	〒
TEL (必須)	
FAX (必須)	
会員区分 <small>(該当区分に ○ をつけてください)</small>	1. 医療経済研究機構 賛助会員 2. 賛助会員以外 (一般)
部署名および役職名	参加者氏名
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 :	@

- 参加費は当日会場にて申し受けます。
- 迅速な受付を行うため、領収書への宛名書きを控えさせていただいております。
- 各会場とも定員になり次第お申込み受付を終了いたしますので、お早めにお申し込みください。
- より多くの方にご参加いただくため、キャンセルされる場合は、お手数ですが事前にご連絡いただきますようお願い申し上げます。
- 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。
- 当申込用紙に記載いただいた個人情報は、当セミナーのご案内・ご連絡に使用する以外には一切使用いたしません。

お問い合わせ先：
 〒105-0003
 東京都港区西新橋 1-5-11 第11 東洋海事ビル 2F
 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 野原、竹部、今井
 TEL : 03-3506-8529 FAX : 03-3506-8528
 E-mail : info@ihp.jp URL : <http://www.ihp.jp>