

# 令和5年度 診療報酬セミナー(WEB)開催要領 (2024年度診療報酬改定)

公益社団法人静岡県病院協会

## 1 実施方法・日時等

動画視聴：全体3時間程度

視聴期間：令和6年2月27日(火)〔予定〕～令和6年3月31日(日)

この期間内に複数回視聴可

申込病院(何人でも視聴可)・申込者には、申込受付後、随時、視聴方法をお知らせします。

## 2 内 容

演題 「2024年度診療報酬改定の概要と病院の経営対応」  
講師 株式会社ASK梓診療報酬研究所  
代表取締役・所長 中 林 梓 氏

3 参加対象者 病院長、事務長、医事課長等 病院関係者

4 参加費 別添「令和5年度診療報酬セミナー参加費」のとおり

## 5 参加申込方法

### (公社)静岡県病院協会ホームページから申込

1の実施方法・日時に記載のとおり、申込病院・申込者には、申込受付後、随時、視聴方法をお知らせし、動画を視聴いただきます。

(1) 会員病院は、病院で取りまとめて申込み願います。(病院内の複数の部門から申し込まないようにし、1病院1申込としてください。)

(2) 静岡県病院協会ホームページ(アドレス…<https://www.shizuoka-bk.jp>)にアクセスし、事業実施案内の研修会をクリックして必要事項を入力願います。

(3) 申込受付後、登録いただいたメールアドレスに受付確認メールが自動送信されますので必ずご確認願います。メールが届かない場合は、申込が完了していない場合がありますので静岡県病院協会事務局までご連絡ください。

(4) 視聴方法については、申込受付後に、個別にお知らせします。

6 問合せ 公益社団法人静岡県病院協会 事務局

TEL/ 054-252-6326・FAX/ 054-266-3253

Mail/web@shizuoka-bk.jp

## 令和5年度診療報酬セミナー参加費

### 1 申込方法・参加費（テキスト代及びテキスト送料を含む。）

#### ア 会員病院

- ・ 病院単位で申込を受け付けます。参加費は、次の表のとおりです。
- ・ 申込のあった病院については、何人でも視聴いただけます。

※ 申込時には、病院のメールアドレスを記載願います。（個人のアドレスは記載しないでください。個人のアドレスを記載した場合には、ウの非会員扱いとさせていただきます。）

| 病床数        | 参加費      | テキスト送付冊数 |
|------------|----------|----------|
| ～ 100床     | 13,000 円 | 3        |
| 101 ～ 200床 | 17,000 円 | 4        |
| 201 ～ 300床 | 20,500 円 | 5        |
| 301 ～ 450床 | 25,000 円 | 7        |
| 451 ～ 600床 | 36,000 円 | 8        |
| 600床～      | 39,500 円 | 10       |

#### イ 賛助会員

1人 11,000円 （テキスト1冊送付）

#### ウ 非会員

1人 16,500円 （テキスト1冊送付）

### 2 テキスト送付

申込病院・申込者には、上記冊数のテキスト（冊子）を宅急便でお送りします。ただし、2月24日頃、講師から資料原稿が提供された後に冊子を印刷いたしますので、資料発送は3月20日頃の予定です。

申込受付後に請求書をお送りしますので、請求書記載の口座にお振込み願います。