

令和7年度診療報酬研修会 開催要領

公益社団法人静岡県病院協会

- 1 日 時 令和8年2月12日（木） 15時00分から17時00分まで
- 2 開催方法 W e b（Webex 使用）
- 3 内 容
 - I 演 題 保険診療の理解のために
講 師 厚生労働省東海北陸厚生局静岡事務所指導課
医療指導監視監査官 小林 陽 介 氏
 - II 演 題 適時調査及び施設基準の届出等について
講 師 厚生労働省東海北陸厚生局静岡事務所審査課
医療指導監視監査官 矢 崎 仁 氏
- 4 参加対象者 医療機関の開設者・管理者、看護部長、事務部長、医事課長等
（ただし、これ以外の希望者の参加可）
- 5 参 加 費 会員病院 1 病院・賛助会員 1 事業所 11,000円
非会員病院及び個人 1 病院・1 人 13,200円
申し込まれた病院・事業所は、何人でも参加可能です。
研修会終了後に、請求書をお送りしますので、期日までに指定口座
に振り込んでください。
- 6 参加申込方法及び期限
（公社）静岡県病院協会ホームページから申込 期限：令和8年2月3日（火）
 - (1) 各医療機関等で取りまとめて申込み願います。
 - (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を返信しますので必ず確認してください。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願います。
 - (4) 受付確認メールとは別に、2月10日頃、登録いただいたメールアドレスに、W e b 視聴用のURL（アドレス）、パスワード、資料等をお送りしますので、視聴時はパソコンからアクセスしてください。
- 7 問合先 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