

会 員 各 位

公益社団法人 始良地区歯科医師会
会長 竹ノ内 哲

社会保険研修会開催のご案内

平素より格別のご高配を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、令和6年6月の診療報酬改定に伴い、社会保険研修会を下記要領にて開催いたします。参加をご希望の方は、下記申込書にご記入のうえ、8月29日（木）までに始良地区歯科医師会事務局までお申し込みください。

記

日 時	令和6年9月13日（金） 午後7時30分～午後9時
場 所	始良地区歯科医師会館 大会議室
内 容	「令和6年度診療報酬改定について」
講 師	鹿児島県歯科医師会 社会保険委員会 委員 吉元 剛彦 先生
対 象	始良地区・伊佐市歯科医師会会員及びスタッフ

ご質問のある方は、下記の記入欄に質問内容をご記入のうえ、8月29日(木)までに始良地区歯科医師会事務局（FAX：58-4389）まで返送してください。

- ※ 当日の質疑応答はございませんのであらかじめご了承ください。
- ※ 鹿児島県歯科医師会会員外の参加は事前に本会事務局までご連絡をお願い致します。
- ※ 日歯生涯研修の対象となります。ICカードをご持参ください。

申込書 返信先：始良地区歯科医師会事務局 行 （FAX：0995-58-4389）

歯科医院名： _____ お名前： _____

(ご質問)