

理 事 長 殿
病 院 長 殿
事務（局・部）長 殿
医 事 課 長 殿
保険請求担当者 殿

一般社団法人 日本病院会
会 長 相 澤 孝 夫



平成 30 年度 介護報酬改定説明会の開催について（ご案内）

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、本会事業に対しまして格別なるご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、平成 30 年度介護報酬改定の周知を図るため、下記の通り厚生労働省担当官を講師に迎え、説明会を開催いたします。

業務ご多忙中誠に恐縮に存じますが、関係者多数のご参加をお願い申し上げます。

敬具

記

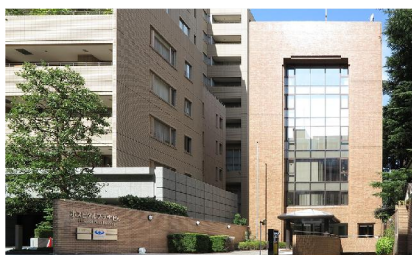
- 主 催 一般社団法人 日本病院会
- 日 時 平成 30 年 2 月 27 日（火）13 時 30 分～15 時 30 分（質疑応答含む）
※受付開始 12 : 00
- 会 場 日本病院会 セミナールーム（詳細は【会場案内図】を参照）
■住所：東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 2 階
■ホームページ：<https://www.hospital.or.jp/>
■アクセス：https://www.hospital.or.jp/access_map/
- 定 員 180 名
- 講 師 厚生労働省 老健局 老人保健課
- 参加費 1) 会員病院 お一人 3,000 円（税込・資料含む）
2) 非会員病院 お一人 5,000 円（税込・資料含む）
※会員病院は、当会ホームページ（<https://www.hospital.or.jp/>）より、「日本病院会について」→「会員一覧」でご確認いただけます。
- 申込期間 平成 30 年 1 月 18 日（木）～平成 30 年 2 月 9 日（金）
及び（先着順・定員になり次第受付終了）
申込方法 * 申込は、ホームページのみで受付
日本病院会ホームページ [<https://www.hospital.or.jp/>] 上よりお申込みください。ホームページをご覧になれない方は「9. 問合せ先」までお問い合わせください。受理後、申込担当者宛にメールにてご案内【参加証兼振込のご案内（人数分）】をお送りいたします。お申込み後 5 営業日を過ぎてもお手元にご案内等が届かない場合は、「9. 問い合わせ先」へご連絡ください。
- 支払期日 平成 30 年 2 月 16 日（金）（入金確認が取れ次第、参加確定）
及び お申込み後 5 営業日以内に「参加証兼振込のご案内」を返信いたしますので、
支払方法 ご確認の上お振込みください。なお、入金後の返金はいたしません。資料の発

送をもってかえさせていただきますのでご了承ください。

9. 問い合わせ先 **一般社団法人 日本病院会 企画部 企画課**
■電話：03-5226-7749（企画課直通）
■FAX：03-3230-2898
■Eメール：kaigo-2018@hospital.or.jp

10. 次第
- ①13:30～13:40 開会
 - ②13:40～15:10 説明「介護報酬改定内容について」（仮題）
※本年6月に公布された「地域包括ケアシステムの強化のための介護保険法の一部を改正する法律」において創設が定められた「介護医療院」の概要説明も含めて予定しております。
 - ③15:10～15:30 質疑応答

【会場案内図】



東京メトロ	■半蔵門線「半蔵門駅」5番出口より徒歩約6分 ■有楽町線・南北線「市ヶ谷駅」A3出口より徒歩約8分 ■有楽町線「麹町駅」6番出口より徒歩約8分
JR	■中央・総武線「市ヶ谷駅」出口より徒歩約8分
都営地下鉄	■新宿線「市ヶ谷駅」出口より徒歩約8分