

保険医・医療事務担当者合同講習会のご案内

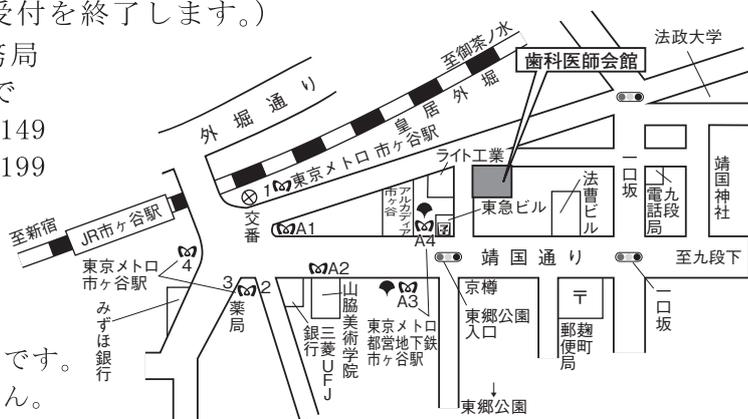
東京都歯科医師会では、保険請求上の留意点や各種事務手続に関して、保険医及び医療事務担当者の方々を対象とし、標記の保険講習会を開催致します。参加ご希望の方は、本紙下部の受講申込書にてお申し込み下さい。多数の皆様のご来場をお待ちしております。

- 日 時 : 令和4年2月10日(木) 午後6時30分～ 約2時間
- 場 所 : 歯科医師会館 1階大会議室 千代田区九段北 4-1-20
JR、地下鉄「市ヶ谷駅」下車 (お車でのご来場は、ご遠慮下さい。)
- 対 象 者 : 都内保険医療機関の保険医、歯科衛生士、歯科助手、医療事務担当者
(なお会員、非会員を問いません。)
- 定 員 : 先着 80 名
- 内 容 : 「保険請求・医療事務における留意点について」他 (予定)
・保険請求事務を行なう上で、是非とも知っておきたい事項を解説します。支払基金の仕組み、保険請求上の留意点、返戻・過誤事例、電子請求、レセプト審査(画面審査・突合・縦覧・算定日情報)、事務手続など。
内容・レベルは、初級者向けです。

講師：社会保険診療報酬支払基金東京支部職員
東京都歯科医師会保険担当理事

- 費 用 : 無料
- 申込期間 : 令和4年1月28日(金)まで
(定員に達し次第、受付を終了します。)
- 申込方法 : 東京都歯科医師会 事務局
事業部 保険担当 まで
〔電 話〕 03-3262-1149
〔F A X〕 03-3262-4199

JR総武線「市ヶ谷駅」より徒歩5分
東京メトロ 有楽町線「市ヶ谷駅」
東京メトロ 南北線「市ヶ谷駅」
都営地下鉄 新宿線「市ヶ谷駅」 } より徒歩2分



※ FAX のお申込が定員を超過した場合のみ、ご連絡致します。連絡がない限り受付完了です。また、受付完了通知等の送付は、ありません。

都歯保険担当宛 〔 F A X 〕 03-3262-4199

「保険医・医療事務担当者合同講習会」(R4.2.10) 受講申込書 (FAX 用) 切取不要

氏 名	所属地区 (会員の場合)		
職 種 (該当に○)	歯科医師	歯科衛生士	歯科助手 医療事務 その他()
電 話	F A X		
住 所 (診療所名)	〒		

※東京都歯科医師会ホームページ (https://www.tokyo-da.org/) もご参考ください。