

全国民営肢体不自由児施設連合会
加入施設長 殿

全国民営肢体不自由児施設連合会
会 長 赤 澤 啓 史
(公印省略)

令和 6 年度（第 43 回）全民連医療事務研修会の開催について

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、本会事業に対しましてご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会研修事業の一つであります標記研修会を本年度は、愛徳医療福祉センター 愛徳整肢園が担当し、下記のとおり開催することとなりました。

つきましては、医療事務に携わるスタッフには、病院、施設の運営上、貴重な研修機会となりますので、加入施設におかれましては是非とも 1 名以上の参加をご検討賜りますようお願い申し上げます。

また、未加入の施設の方のご参加もお待ちしております。

記

1. 開 催 日 令和 6 年 8 月 22 日（木）13：00 ～ 23 日（金）12：00
2. 会 場 ダイワロイネットホテル和歌山
住所：和歌山県和歌山市七番丁 26-1 TEL：073-435-0055
JR 和歌山駅よりタクシー約 10 分
3. 参加対象者 施設の医療事務担当職員（実務経験不問）及び施設長・事務長等
4. 参 加 費 1 人あたり 全民連加入施設 10,000 円
全民連未加入施設 14,000 円
振込期限：令和 6 年 7 月 31 日（水）
振込銀行 きようぎんこう 紀陽銀行（銀行コード：0163）
にしはまシュツチャウジヨ 西浜出張所（支店番号：326）
口座番号：普通 361958
口座名義：令和 6 年度全民連医療事務研修会
カイケイタントウ ナカムラカズエ 会計担当 中村和恵
5. 研修会の日程 別紙のとおり

6. 宿泊のご案内 宿泊施設として会場ホテルを前日泊〔8月21日（水）〕、当日泊〔8月22日（木）〕を次のとおり確保しておりますので、別紙参加申込書により参加申込と併せてお申し込みください。なお、部屋数に限りがあるため、先着順とさせていただきます。部屋数に限りがあるため、ご希望のホテルから変更をお願いすることがありますので、悪しからずご了承ください。

内容 シングル 1泊（朝食付き） 10,500円（サ・税込）
（チェックイン 14:00 / チェックアウト 11:00）

注）キャンセル料につきましては原則、10日前：10%、前日：20%、ご到着日当日：80%、ご連絡の無い場合（不泊）：100%となっております。キャンセルの場合は必ず、ホテル及び担当施設へご連絡願います。

注）ホテル駐車場はホテルホームページにてご確認ください。

7. 参加申し込み 別紙申込書により、FAXで5月31日（金）までに愛徳医療福祉センターへお申し込みください。なお、不参加の場合でも、別紙申込書により、「参加者なし」としてご連絡ください。

8. 協議議題 研修会を有意義なものとするため、例年通り協議議題を提出していただきます。
各施設からの疑問点、課題など何でも気軽にご記入いただき、6月7日（金）までにEメールに添付して下記まで送信してください。参加される施設で、質問がない場合は「質問なし」として送信をお願いします。
各施設からの疑問や問い合わせ事項を取りまとめた後、参加施設へEメールで配信しますので、ご回答をお願いします。

【議題提出先】 愛徳医療福祉センター 森田 宛て

Eメールアドレス：r.morita@aitoku.or.jp

9. その他

- (1) 「医科点数表の解釈」の持参は任意です。
- (2) 宿泊費は各自で精算をお願いします。
- (3) 開催通知、参加申込み、協議議題、宿泊のご案内につきましては、愛徳医療福祉センターのホームページにも掲載しています。

<http://aitoku.or.jp/>

〈お申し込み・お問い合わせ〉

〒641-0044

和歌山市今福3丁目5番41号

社会福祉法人愛徳園 愛徳医療福祉センター

TEL：073-425-2397 FAX：073-426-1044

担当：総務医事課 中村