

歯科会員各位

2024年 新点数検討会のご案内

群馬県保険医協会では、新点数検討会を会場とWEB併用で行います。
会員の先生だけでなく、従業員の方の参加も歓迎します。
会場参加ご希望の方は、下記申込書を記入しFAXにてお申込みください。
WEB参加ご希望の方は、群馬県保険医協会HPまたはQRコードより
お申込みください。
ご不明な点は群馬県保険医協会 ☎027-220-1125 までお問い合わせください。

日時詳細

日時 5月19日(日) 13:30~15:30
場所 群馬県生涯学習センター 4F 第1研修室
ZOOM ウェビナーによるWEB配信併用
※アーカイブ配信はありません。
※当日連絡先 080-5035-4970
定員 会場: 100名 WEB: 500名 (先着)
対象者 会員 ※会員医療機関の従業員も可
参加費 無料
締切 5月13日(月)

2024年
**新点数
検討会**
保険医協会会員のための
会員限定
無料



WEB参加QRコード

【会場参加方法】

下記参加申込書をご記入の上、FAXにてお申込みください。
※用紙は切らずにそのまま送付ください。

【ZOOM ウェビナー (WEB) 参加申込方法】

- 群馬県保険医協会HP または右上QRコードより、
5月13日(月)までにご登録ください。
- ZOOM ウェビナー登録後、案内メールが送信されます。
(返信まで1-3日かかる場合がございます。)
- 案内メールが届かない場合は、事務局にご連絡ください。
- パソコンは1人1台でお願いします。
- ご登録にはパソコンのメールアドレスを推奨します。
(docomo、au、softbankのアドレスに案内メールが届かない事例があります。)
- ご登録は1人1回でお願いします。(再度登録されますと承認ができない場合がございます。)

【テキストについて】

同封の「2024年改定の要点と解説」をテキストに、
協会講師陣がていねいに解説します。会員には
テキストを1冊無料で郵送いたします。2冊目からは、
特別会員価格2,000円(定価4,000円)で販売します。
なお、本検討会後は、通常会員価格での販売となります。

・有料テキストご購入方法

【会場参加】

参加申込書に希望部数をご記入ください。

【ZOOM ウェビナー参加】

ZOOM登録時に希望部数をご入力ください。

歯科

2024年 新点数検討会/会場参加申込書

医療機関名 _____

住所 〒 _____

参加人数 _____ 人

※医療機関における合計の参加人数をご記入ください。

群馬県保険医協会 ☎027-220-1125 担当: 黒川

会員名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

有料テキスト部数 _____ 部希望

上記申込書にご記入の上、FAXでお申込みください。

締切 5月13日(月) FAX 027-220-1126