



令和2年2月6日
株式会社 中国銀行

「ちゅうぎん診療報酬改定セミナー」開催について

当行では、医療機関、介護事業者への情報提供・経営相談・サポート活動強化のため、3月18日(水)に下記のとおり、「ちゅうぎん診療報酬改定セミナー」を開催いたしますのでお知らせいたします。

1. セミナーの概要

日 時	3月18日(水) 13:00~16:40 (受付開始12:30~)
場 所	当行本店3階大講堂 (岡山市北区丸の内1-15-20)
テ ー マ	第一部 「令和2年度の診療報酬改定について」 講師 メディカル21 代表 村上 佳子氏 第二部 「医療業界における働き方改革」 講師 株式会社日本経営 課長代理 飯田 哲哉氏
定 員	200名
聴 講 料	無料
お申込み方法	別添リーフレットに記入のうえ、当行本支店へお申込みください
お申込み期限	2月28日(金) 定員となり次第、お申込みの受付を終了させていただきます

2. 今後の方針について

当行は医療機関、介護事業者への経営課題に対するソリューションの強化を図り、お客さまのさまざまな要望にお応えすべく努力してまいります。また、お客さま向けセミナーの開催や、医療介護業界の行内専門家を積極的に養成することで、有益な情報発信に努めてまいります。

以 上

ちゅうぎん 診療報酬改定セミナー

主催：株式会社 中国銀行

令和2年4月の診療報酬の改定率が決定されました。今回の診療報酬の改定率は、本体ではプラス0.55%ですが、全体ではマイナス0.46%となる予定です。診療報酬改定の内容には複雑な点も多いため、本セミナーではその内容と、今後の経営におよぼす影響等をお伝えいたします。また、本改定の重点項目である「働き方改革」への取組みをご支援するため、同日の午前中に「働き方改革無料個別相談」ブースを設置いたしますので、お気軽にご相談ください。

2020. 3 / 18 水

【個別相談】 10:00～12:00
【セミナー】 13:00～16:40 (受付 12:30～)

無料

定員
200名 (先着順)

締切：2020年2月28日(金)

※定員となり次第、お申込み受付を終了させていただきます。
※お申込みは1社3名までとさせていただきます。

場所：中国銀行本店 3階大講堂 ※個別相談もご相談時間に本店3階ホールへお越しください。
(岡山市北区丸の内1-15-20)

※当日は受付にて名刺をお渡しください。

第一部：『令和2年度の診療報酬改定について』 13:00～16:00

- ・ 診療報酬改定の具体的ポイント
 - ・ 医療業界の今後の動向
- 講師：村上 佳子氏

【講師紹介】

メディカル21 代表

一般社団法人医療実務研究会 代表理事

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会会員 (経営コンサルタント登録)

公益社団法人福岡県介護老人保健施設協会 理事

第二部：『医療業界における働き方改革』 16:10～16:40

講師：株式会社日本経営 課長代理 飯田 哲哉氏

無料個別相談ブース 10:00～12:00(相談時間：1社20分程度)

応対：株式会社日本経営 課長代理 飯田 哲哉氏
：五常社会保険労務士法人 代表 服部 亘氏

個別相談は10社までの予約制(先着順、時間指定不可)とさせていただきます。ご相談時間等は、後日、営業店よりご案内させていただきます。お申込み状況によってはご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。

お問い合わせ先

株式会社中国銀行 ソリューション営業部 医療・介護担当 (担当：琵琶・篠原)
TEL: 086-234-6657 FAX: 086-224-7012

【受付時間】平日 9:00～17:00 ※土・日・祝日・休日を除きます。



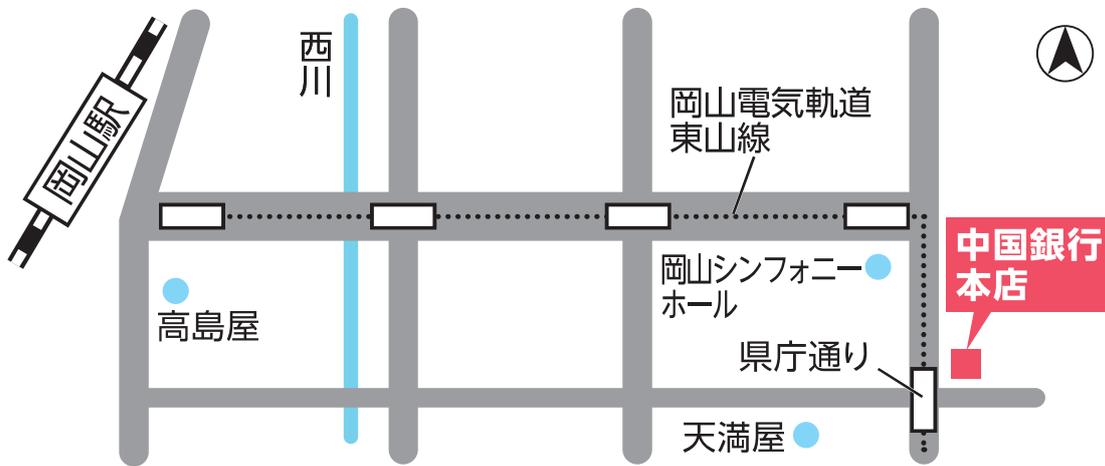
会場のご案内

中国銀行本店 3階 大講堂

〒700-8628 岡山市北区丸の内 1-15-20 TEL : 086-234-6657

【電車利用】路面電車「岡山駅前」から東山行き、「県庁通り」下車徒歩1分

※駐車場はご利用いただけませんので、公共交通機関のご利用をお願いいたします。



----- キリトリ -----

至 中国銀行 支店 <お取引のある営業店の担当者へお渡しください>

「ちゅうぎん診療報酬改定セミナー」参加申込書

(お申込み日：令和 年 月 日)

貴社名			
所在地			
電話			
参加者	(ふりがな) お名前①	所属 役職	①
	(ふりがな) お名前②	所属 役職	②
	(ふりがな) お名前③	所属 役職	③
個別相談の希望		有・無	
※10社まで (先着順)			

■ 個人情報の利用目的について
 本参加申込書にご記入いただいたお客さまの情報は、中国銀行・講師・相談対応者のみが共有し、本セミナーの運営管理および各種サービスのご提供・ご案内の目的のみに使用させていただきます。

(銀行使用欄)

受付日		店番		店名		CIF		担当者	
-----	--	----	--	----	--	-----	--	-----	--