

平成 23 年 4 月 4 日

柔道整復師 各位

“患者と柔整師の会”
代表 今城康夫
柔整師代表 荻原啓二
お問合せ先 伊藤・諏訪部
Tel/Fax 03-5371-2061

中部・関西地区柔整師会議開催のお知らせ

私達“患者と柔整師の会”は、現行の療養費受領委任払い制度の充実とその合理的運用を目指して、昨年4月27日に骨太案として「柔道整復診療の療養費受領委任払い制度改革基本試案」を策定しました。その後、同案をより現実的なものにする為、多方面からのご意見を聞く必要があり、専門家の参加を頂いてカリキュラム委員会(2回)、患者会議(5回)、柔整師会議(2回)、保険者会議(5回)、神奈川県柔整師会議(1回)を開催してきました(これらの会議内容につきましては、社団JB日本接骨師会のホームページを借用し公開しております <http://www.pb-jb.org/>)。さらに上記試案を充実させるために、私達は患者会議→柔整師会議→保険者会議をワンセットとした会議を、合計4回行う計画を公表しました。ところで、これまでの上記各会議は東京都中野区の柔道整復師センターで行われてきました。しかし、できるだけ多くの柔道整復師の方々と意見交換するために、本年5月15日(日)に下記要領にて中部・関西地区柔整師会議を実施することにいたしました。国民医療の一つを形成している、療養費受領委任払い制度を充実かつ合理的なものにする為に、柔道整復師の方に参加して頂けるようご案内致します。ご出席いただきますよう、何卒よろしくお願いたします。

記

日時：平成23年5月15日(日) 15:00~17:30

会場：名古屋国際ホテル

(〒460-0003 名古屋市中区錦3丁目23-3 TEL:052-961-3111)

参加費：無料

参加資格：柔道整復師であれば誰でも結構です。所属団体は問いません。

会議のテーマ：①個人請求者の増加、支払機構の必要性

②部位別請求の妥当性について

③患者照会文書内容及び取扱いについて

申込み締切日：平成23年4月15日(金)

以上

Fax 03-5371-2061

申込み締切日

平成23年4月15日(金)

ご出席いただける方のみ、下記ご記入の上、この用紙をFAXにて送信して下さい。

住所：_____

氏名：_____

電話(携帯可)：_____

所属団体(未記入可)：_____