

一般社団法人愛知県訪問看護ステーション協議会

平成30年度経営セミナー開催のご案内

「正しく請求できていますか？」

～お困りごとをまとめてお答えします Q&A～

下記のとおり開催いたします。ふるってご参加ください。

目的 両制度改定および報酬制度を理解し正しく請求できる。
開催日時 平成30年6月23日(土) 13:30～16:30
会場 愛知県看護協会 1階 T1-A
〒466-0054 名古屋市昭和区円上 26-18

内容及び講師

時間	内容	講師
13:30 ～ 13:20	ミニセミナー 「在宅酸素療法の管理について」	帝人在宅医療株式会社(賛助会員)
14:00 ～ 16:30	講義 「正しく請求できていますか？」 両制度同時改定内容の具体的解釈や 対策などを学ぶ Q&A	公益財団法人 日本訪問看護財団 常務理事 佐藤 美穂子氏

参加定員 150名(職種は問いません。) 定員に達した場合、募集終了します。
受講料 会員 一人につき1,000円 非会員 一人につき5,000円
申込み方法 参加申込書にて必要事項をご記入の上5月10日(木)までにFAXにて
お申込み下さい。申し込み期限後、受講可否の連絡を差し上げます。
申し込み状況の進捗についてはホームページをご覧ください。
申込先 一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
FAX 052-746-6011 ※番号が変更となっております。
主催 一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
TEL 052-746-6007 FAX 052-746-6011
E-MAIL aichi-visiting-ns@aichi-vnc.jp

申込期限：平成30年5月10日(木)

F A X 送 信 票		送信日	年	月	日
発信先	一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会				
FAX 番号	※番号変更 052-746-6011				

平成30年度経営セミナー参加申込書

○平成30年度経営セミナーへの参加を希望します。

(フリガナ) 施設名			
住所			
会員番号		管理者名	
電話番号		FAX 番号	
Eメール			

○参加される方をご記入ください。

※申し込み多数の場合は、人数の制限をさせていただきますので、優先順位でご記入ください。

優先順位	氏名	職種	受講結果
1			可 ・ 不可
2			可 ・ 不可
3			可 ・ 不可

○申し込み期限後、受講結果をFAXでお知らせいたしますので、お振り込みをお願いいたします。一旦お振り込みいただきました受講料は返金いたしかねますのでご了承ください。
※様式は当協議会ホームページからダウンロードすることもできます。

(連絡先)
一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
TEL (052)746-6007 FAX (052)746-6011

申込期限：平成30年5月10日(木)

F A X 送 信 票		送信日	年	月	日
発信先	一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会				
FAX 番号	※番号変更 052-746-6011				

平成30年度経営セミナー参加申込書

○平成30年度経営セミナーへの参加を希望します。

(フリガナ) 施設名			
住所			
会員番号		管理者名	
電話番号		FAX 番号	
Eメール			

○参加される方をご記入ください。

※申し込み多数の場合は、人数の制限をさせていただきますので、優先順位でご記入ください。

優先順位	氏名	職種	受講結果
1			可 ・ 不可
2			可 ・ 不可
3			可 ・ 不可

○申し込み期限後、受講結果をFAXでお知らせいたしますので、お振り込みをお願いいたします。一旦お振り込みいただきました受講料は返金いたしかねますのでご了承ください。
※様式は当協議会ホームページからダウンロードすることもできます。

(連絡先)
一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
TEL (052)746-6007 FAX (052)746-6011

申込期限：平成30年5月10日(木)

F A X 送 信 票		送信日	年	月	日
発 信 先	一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会				
FAX 番号	※番号変更 052-746-6011				

平成30年度経営セミナー参加申込書

平成30年度経営セミナーへの参加を希望します。

(フリガナ) 施 設 名			
会員番号		氏 名	
電話番号		FAX 番号	
振 込 日			

参加される方をご記入ください。

※申し込み多数の場合は、人数の制限をさせていただきます。

職 種	氏 名

○申し込み期限後、受講結果をFAXでお知らせいたしますので、お振り込みをお願いいたします。一旦お振り込みいただきました受講料は返金いたしかねますのでご了承ください。
 ※様式は当協議会ホームページからダウンロードすることもできます。

(連絡先)

一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
 TEL (052)746-6007 FAX (052)746-6011