

FAX 03-3252-2233

# 診療報酬(医科)改定説明会 資料請求申込書

(ふりがな)  氏名 または 団体名	
	(所属部署名) (担当者名)
住所 (資料送付先)	〒 _____  TEL ( ) FAX ( )
資料希望部数	部  「診療報酬点数表改正点の解説(令和6年6月版医科・調剤)」(白本) 【会員】6,200円(一冊) 【一般】6,600円(一冊) ※税込・送料含む

- ◆ お申込みはお早めをお願いいたします。
- ◆ 資料代につきましては、お申込み後に当協会から請求書をお送りします。  
入金確認をもって受付完了とし資料を送付いたします。  
なお、お振込後のキャンセル及び領収書の発行はいたしかねます。
- ◆ 資料代は申込書に書かれた氏名または団体名でお振込願います。
- ◆ 振込手数料は振込人様のご負担になります。ご了承ください。
- ◆ お申込み時にいただいた個人情報は、本説明会運営管理の目的以外には使用いたしません。

お問合せ・申込先

公益財団法人 **日本医療保険事務協会**  
〒101-0047 東京都千代田区内神田2-5-3 児谷ビル  
TEL 03-3252-3811 FAX 03-3252-2233