

実践版

新しい保険ルールに対して スタッフとしてできること

日本を取り巻く社会環境は目まぐるしく変化しています。

平成30年の4月の保険改定はその動きに対する対応であり、歯科医院はチーム一丸体制で取り組む必要があります。

この度の研修では、診療報酬の変更要点を確認し、考え行動すべき内容で再提案しています。歯科医療にとり組むための『基礎作り』を、他の歯科医院と一緒に考えてみましょう。

大阪開催での評価を受けて 中国地区での開催です！！



※H30年 大阪会場での様子です。

PROGRAM

- 第一部... 2018年4月 保険改定の特徴
スタッフが知っておくべき保険改定
(か強診・外来環)
- 第二部... 初めて訪問診療をするときの要点
- 第三部... 病院歯科との連携 (周術期)
- 第四部... 保険新項目
口腔機能管理にどのようにチャレンジすべきか
- 第五部... 治療計画と患者説明の再確認
セカンドカウンセリングの重要なポイント
- 第六部... 口腔内の見方と具体的なケアグッズの提案
- 第七部... 症例検討 グループワーク

開催日時

2018年9月30日(日)
時間/10:00~16:30

会場

広島国際会議場
(広島市中区中島町1-5)
地下1F 会議運営事務室3-4

参加費

参加費 1名
22,000円 (税込)

対象者

歯科医療スタッフ
(職種は問わない)

お問い合わせ

株式会社 デンタルタイアップ
〒730-0851 広島県広島市中区榎町5-20
TEL 082-294-1845
E-mail office@dental-tie-up.net

2018 新しい保険ルールに対してスタッフとしてできること 受講申込書

- ① 申込書に必要事項をご記入の上、郵送または**FAX:082-294-1846**までお送りください。
- ② 携帯電話から右記のQRコードよりインターネットへアクセスしお申込みください。



申込みサイト

お申込後下記振込先へ1週間以内にお振込みをお願い致します。●受講料お申込み時の注意事項

1. お振込みのお名前は歯科医院名でお願い致します。
2. キャンセルによる受講料の返金は致しかねますのでご了承ください。
3. 領収書は、振込書にてかえさせていただきます。

※携帯電話(インターネット)申込みの場合、
パケット通信料はお申込者様の負担となります。
※必要事項をのれなく入力してください。

振込先 広島銀行 本川支店 (普) 3405140
株式会社デンタルタイアップ※振込手数料はご負担下さい。

歯科院名		TEL	
ご住所		FAX	
		mail	

お名前	職種	お名前	職種
お名前	職種	お名前	職種
お名前	職種	お名前	職種