

平成29年6月27日

南部・中部・北部
保険薬局各位

沖縄県薬剤師会
会長 亀谷 浩昌
医療保険委員会
委員長 仲 真良重

平成29年度 「調剤報酬請求業務」 及び

「共同指導・個別指導における指摘事項」 講習会のご案内

日々厳しい暑さが続くなか、各保険薬局におかれましては調剤業務および調剤報酬請求業務に励まれていることと存じます。

さて、平成28年4月には「調剤報酬算定の改定」があり、平成29年3月には沖縄県における「共同指導」も実施されました。

また、支払基金突合点検による薬局側からの査定も増加しており今回も「調剤報酬請求業務の基礎と算定誤りの多い事例」について及び、「個別指導・共同指導における指摘事項」、「突合点検」についての講習会を下記の通り開催いたします。

保険薬剤師の方々並びに開設者、医療事務職員は是非受講し、調剤報酬請求業務を理解し、適正なレセプト請求と薬歴簿作成に努めていただきたいと思います。各薬局より1名は必ず参加されますようお願い申し上げます。

なお、今年度も地区ごとに二部に分けての開催となりますが、

参加地区の変更はできませんのであらかじめご了承下さいますよう

ご協力をお願いします。

記

<南部・中部・北部地区>

開催日時 平成29年8月13日(日)
13:30~15:00(13:00受付開始)
開催場所 てだこホール 大ホール
受講料 賛助会員B会費納付薬局 無料
賛助会員B会費未納薬局 1人 10,000円

(先日回答をお願いした処方箋受付回数報告がまだの薬局も含まれます)

参加希望の方は、資料の準備の都合上、薬剤師会事務局あて **7月27日(木)**までにFAXでお申し込み下さい。

FAX番号 963-8932

*参加申込者数がてだこホールの定員(1,001名)を超えた場合は、複数人数申込のあった薬局様へ人数調整のお願いを申し上げることもあります。ご了承下さい。

参 加 申 込 票

※事前に申込者名入り入場券を薬局へ郵送します。下記へ参加人数をご記入下さい。締切後のお申込みは、8月13日の講習会当日受付となりますのでご了承ください。

申込締切：7月27日（木）

FAX返信先098-963-8932

平成29年度調剤報酬請求業務講習会参加申込（南・中・北部）	
薬局名	電話番号
参加人数	名

「平成29年度 調剤報酬請求業務講習会」用質問用紙

当日は皆様からの疑問点等を含めて説明したいと思いますので、質問事項をメールまたはFAXにて県薬 事務局へお送りください。

質問受付FAX：098-963-8932

質問受付メールアドレス：nagamine@okiyaku.or.jp

薬局名		電話番号	
担当者		メール アドレス	
【質問事項】			