

平成 29 年 9 月 4 日

保険薬局（八重山）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 調剤報酬請求業務講習会（八重山地区）ご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。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」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。

資料の準備がございますので、参加ご希望の方は別紙参加申込書へ記入の上、必ず 9 月 30 日（金）までにお申し込み下さい。

記

日 時 : 平成 29 年 10 月 13 日（金）20:30～22:00

会 場 : 大濱信泉記念館

※賛助会員 B 会費（旧応能会費）をお支払頂いていない薬局については、参加費として当日 1 人 10,000 円お支払頂きます。

参加申込表

申込締切：9 月 30 日（金）

調剤報酬請求業務講習会参加申し込み			
薬局名		電話番号	
_____		_____	
参加人数			
薬剤師		人	医療事務
			人

FAX 番号 098-963-8932