

FAX 番号 : 0438-63-6213

社会医療法人社団さつき会 袖ヶ浦さつき台病院 医事課 鳥井迄

※申込み後、当日までにキャンセルされる場合は、袖ヶ浦さつき台病院 医事課 鳥井迄
直接ご連絡下さい。

千葉県回復期リハビリテーション連携の会

事務部会 部会長 鳥井直樹

電話 : 0438-38-4431

(社会医療法人社団さつき会 袖ヶ浦さつき台病院)

※締切日 : 平成 27 年 1 月 31 日 (土)

----- 出欠席回答用紙 -----

千葉県回復期リハビリテーション連携の会 事務部会 第 2 回勉強会
開催日時 : 平成 27 年 2 月 16 日 (月) 14 : 00 ~
開催場所 : 医療法人社団 上総会 山之内病院
住所 : 千葉県茂原市町保 3 TEL 0475-25-1131
内容 : ① 「未収金回収について」 ITJ 法律事務所
② 山之内病院 施設見学

勉強会次第

- ◇14 : 00 ~ 15 : 30 (90 分) ① 講演「未収金回収について」 ITJ 法律事務所
② 回収事例 袖ヶ浦さつき台病院 医事課 藤平昌和
③ グループディスカッション
- ◇15 : 30 ~ 15 : 45 (15 分) 休憩
- ◇15 : 45 ~ 16 : 45 (60 分) 施設見学
- ◇16 : 45 ~ 17 : 00 (15 分) その他連絡等 ※勉強会終了後、懇親会を開催致します。

【出欠回答】

○勉強会に **出席・欠席** する

病院名 : _____ 部署 : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

○懇親会に **出席・欠席** する

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____

役職 : _____ 出席者名 (フルネーム) : _____