

2024年4月吉日

和歌山医療社会事業協会 会員各位

和歌山医療社会事業協会会長
(公 印 省 略)

2024年度 和歌山医療社会事業協会総会・研修会のご案内

陽春の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日ごろより、本協会事業にご支援、ご協力賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2024年度総会・研修会を下記の通り開催することになりました。

今年は、診療報酬改定および介護報酬の同時改定となっております。総会前に今回の改訂によって地域連携・相談支援・入退院支援部門に期待される役割について下記研修会を開催いたします。

ご多忙とは存じますが皆様のご参加を心よりお待ち申し上げます。皆様とお会いできるのを楽しみにしております。

記

1. 内 容 2024年度総会・研修会

①「令和6年度診療報酬改定により医療ソーシャルワーカー、地域連携・相談支援・入退院支援部門が求められる役割について(仮)」

講師 西岡病院/日本医療ソーシャルワーカー協会副会長 岡村 紀宏先生

②「医療機関に求められる介護保険制度・報酬の知識と方向性について(仮)」

講師 和歌山県介護支援専門員協会副会長 小長谷 恭史先生

2. 開催日時 2024年5月12日(日)

13時20分～ 会場、オンライン受付開始

13時40分～16時20分 研修会

16時30分～17時00分 総会

3. 会 場 和歌山県JAビル(和歌山県和歌山市美園町5丁目1番地の1)

2階 和ホールA

4. 研修会費用 会 員 無料

非会員 2,000円

5. 申込方法 QRコードからお申込みください。申込締切:4月26日(金)

総会の出欠確認のために、会員の方は全員ご回答ください。



総会欠席の会員用

2024年度
和歌山医療社会事業協会総会
委任状

私は、下記の者を代理人と定め、2024年度和歌山医療社会事業協会総会の議決に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

会員名: _____

代理人氏名: _____ 代理人所属機関: _____

- ※代理人は、当日参加される会員に限ります。
- ※委任をされる方は必ず、事前に代理人に委任をする了承を得てください。
- ※代理人の記載がない場合は会長に権限を委任するものとします。

FAX送信先:073-441-0862

(和歌山県立医科大学附属病院 患者支援センター直通:西宛)

締切:4月26日(金)

※ 送信票不要