

平成 25 年 4 月 16 日

病 院 長 殿
診療情報管理担当者殿

長野県診療情報管理懇話会
会長 西澤 延宏

長野県診療情報管理懇話会
施設会員入会申込み・継続申込みについて（ご案内）

拝啓 春暖の候、貴病院におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

昨年 10 月 20 日の「第 13 回長野県診療情報管理懇話会研究会」には多数のご参加をいただきありがとうございました。この研究会の内容につきましては、報告集を同封いたしましたのでご覧下さい。本懇話会は長野県全体の診療情報管理のレベルアップを目的に発足し、年 1 回開催されております。今年度は、信州大学医学部附属病院において 10 月 12 日（土）に、「第 14 回長野県診療情報管理懇話会研究会」を予定しております。特別講演は、「医療の質を客観的に評価する臨床指標 (QI)」についてと、「がん登録」（信州大学医学部包括的がん治療学講座 小泉知展教授）についての 2 題を予定しております。

また、第 12 回のコーディング勉強会を、6 月 14 日(金)～15 日(土)に開催いたします。案内(申込書)を同封いたしましたので、ご参加をお待ちしております(4/30 より申込受付いたします)。

平成 25 年度も、この会の主旨に賛同していただける施設会員を下記の要綱で入会申込みを受付いたします。貴施設の入会をお待ちしております。なお、平成 24 年度は 56 施設が会員登録していただきました。本年度も引続き施設会員の継続をお願い申し上げます。

敬具

1. 目 的 : 診療情報管理のレベルアップと、実務担当者の情報交換の場
(長野県診療情報管理懇話会規約 同封した報告集参照)
2. 入会対象 : 施設会員として募集
病院、診療所、医院、クリニック、その他医療機関
3. 会 費 : 年会費分担額は病床数に応じて異なります。
300 床未満 10,000 円
300 床以上 20,000 円
(会費納入については同封した振込用紙をご使用ください)
4. 申込締切 : 5 月 30 日 (木)
5. 申込先 : 佐久総合病院 診療情報管理科内
長野県診療情報管理懇話会事務局
〒 384-0301 佐久市臼田 197
TEL ・ FAX 0267-82-5507 (直通)
6. 申込方法 申込用紙に記入のうえ、郵送または FAX で送信してください。
上記の件についての問い合わせ先 佐久総合病院 診療情報管理科 細井・荒井
TEL 0267-82-5507 (直通)

長野県診療情報管理懇話会施設会員申込書

平成 25 年 月 日

	新規入会 ・ 継続	いずれかに○をしてください
病 院 名		
院 長 氏 名		
病 床 数		
病 院 住 所	〒	
TEL	FAX	
E-mail		
診療情報管理 担当者		

名簿確認のため、継続する施設会員は変更項目のみご記入ください。

・年会費分担額は病床数に応じて異なります。

300 床未満 10,000 円

300 床以上 20,000 円

- ・会費納入については同封した郵便振替用紙をご使用ください。
- ・郵便振替用紙を使用されない場合は下記金融機関にお振り込み下さい。

銀行振込 佐久浅間農協 佐久総合病院支所

普通預金 6074707

口座名義 長野県診療情報管理懇話会

・申込締切 5月30日(木)

・申込先 佐久総合病院 診療情報管理科内

長野県診療情報管理懇話会事務局

〒384-0301 佐久市臼田197

TEL・FAX 0267-82-5507 (直通)