

※この名簿は当日ご持参ください。(事前FAXは不要)

## 出席者名簿

(平成30年度診療報酬改定説明会(集団指導))

※所属地区に○印を付けてください

北部地区・中部地区・浦添市・那覇市・南部地区・宮古地区・八重山地区

国療沖縄公務員医師会・琉球大学医師会・沖縄県公務員医師会・那覇市立病院医師会

その他( )

(保険医療機関コード番号: )

保険医療機関名

番号	役職	氏名	番号	役職	氏名
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

出席者人数 計 \_\_\_\_\_ 名

※注1 改定診療報酬点数表参考資料(白本)につきましては、日医からの資料配送の都合により、説明会後の配布となります。予めご了承ください。

※注2 九州厚生局の資料は1機関に1部配布します。複数人で出席される場合はホームページをご活用ください。(九州厚生局の資料は平成30年3月中旬にホームページに掲載する予定です。)