

# 岩手県保険医協会 歯科新点数検討会開催のご案内

【日時】2024年4月6日(土) 19:00 ~ 21:00

【場所】岩手県民情報交流センター アイーナ「会議室803」(盛岡市盛岡駅西通1-7-1)

【講師】岩手県保険医協会役員講師団

【定員】100名 (定員超過の場合、会員本人を優先し、1医療機関の人数を調整させていただく場合があります)

【参加費】会員医療機関……無料

非会員医療機関……入会が条件です (会費月額:開業医5,000円/勤務医3,500円)

【テキスト】① 会員の先生……無料

※ 事前にテキストを1冊送付致しますのでご持参下さい

② スタッフさんなど会員の先生以外の参加者……1冊1,000円

※ 当日、会場にてご請求書とともに配布させていただきます

《ご参加いただく医療機関様へのお願い》

☆検討会の内容をよくご理解いただくため、参加者1名につき1冊のテキストが必要となりますのであらかじめご了承下さい。

☆検討会当日、テキスト代の現金授受は致しません。受付時に請求書と振込用紙をお渡し致しますので、後日お振込下さいますようお願い申し上げます。

今次改定は全体改定率 0.12%のマイナス改定となりましたが、診療報酬本体では全体で 0.88%のプラス(歯科は0.57%のプラス)とされ、9回連続のプラス改定となりました。強いマイナス圧力の中でも診療報酬本体プラス改定を実現したことは医療界の取り組みの成果だといえます。しかしながら、わずか0.57%の引き上げでは、厳しい歯科医業経営の改善をはかることはできず、今日の歯科医療崩壊を食い止めるには程遠い内容であります。歯科医療の質の確保と安全を保障するためには、歯科医療費総枠拡大と基礎的技術料の抜本的引き上げが喫緊の課題です。保団連・保険医協会では、医院経営の安定と良質な医療提供は一体不可分であるとの観点から、今後も「保険でより良い歯科医療」を目指すとともに診療報酬引き上げの運動を行ってまいります。

今次改定より例年4月1日となっておりました診療報酬改定の施行時期が、6月1日に後ろ倒しとなりましたが、当会では、2024年度診療報酬改定にいち早く対応するため、4月6日(土)に上記の要領で新点数検討会を開催致します。

保団連編集による「歯科診療報酬2024年改定の要点と解説」をテキストにして、点数改定の概要と留意点を分かりやすく解説し、6月1日からの保険請求事務に万全の備えで臨めるように致します。改定された部分を正確に読み取り、算定誤りや算定漏れのないようにしたいものです。この機会にぜひご参加下さい。

参加に際しましては、裏面の参加申込書にご記入のうえ FAX 等にてお申込み下さいますようお願い申し上げます。

当日ご参加いただけない場合でも、保団連歯科新点数検討会の模様をYouTube配信し、改定の概要をお伝え致します。詳細が決定次第、あらためてご案内させていただきます。

# 岩手県保険医協会 歯科新点数検討会参加申込書

岩手県保険医協会 行 (FAX 019-651-7374)

下記の欄に必要事項をご記入ください。お申込み締め切り — 3月25日(月)

医療機関名 (ゴム印可)	① 会員歯科医師	名
院長名	② 会員歯科医師の代理 (会員は不参加で代理参加者が 事前配布テキストを持参)	名
電話番号	③ 会員医療機関勤務医	名
FAX 番号	④ 会員医療機関スタッフ	名
	医療機関合計	名

## 参加費(テキスト代)

### ① 会員歯科医師本人 → 参加費無料(事前配布テキストをご持参下さい)

(会員医療機関へ事前に1部ずつテキスト送付致しますので会場までご持参下さい。

事前配布テキストをご持参いただかない場合は、テキスト代1,000円が発生します。)

### ② 会員歯科医師代理(勤務医またはスタッフ) → 1名まで参加費無料

(会員歯科医師が参加しない場合、代理として事前配布テキストを会場までご持参下さい。事前配布テキストをご持参いただかない場合は、会場にて配布させていただきますのでテキスト代1,000円が発生します。)

### ③ 会員医療機関の勤務医 → 1名につき1,000円のテキスト代

### ④ 会員医療機関のスタッフ → 1名につき1,000円のテキスト代

※ 会員医療機関以外の方の参加はできません。参加ご希望の場合は事前にご入会手続きが必要となります。入会手続きなどにつきましてはお気軽にお問い合わせ下さい。月会費:開業医5,000円,勤務医3,500円)

※ 会員医療機関以外の方の参加はできませんが、会員の先生方とお取引のある歯科関連業者につきましては、当会発行「歯科保険診療の手引き」への協賛広告掲載にご協力いただける場合に限って、参加を認める場合があります。(詳細はお問い合わせ下さい)

## 《ご参加いただく医療機関様へのお願い》

☆検討会の内容をよくご理解いただくため、参加者1名につき1冊のテキストが必要となりますのであらかじめご了承下さい。

☆検討会当日、テキスト代の現金授受は致しません。受付時に請求書と振込用紙をお渡し致しますので、後日お振込下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

## 《お問い合わせ先》 岩手県保険医協会

盛岡市盛岡駅前通 15-19 富国生命ビル 8F TEL 019-651-7341/FAX 019-651-7374

担当: 石川陽一