

平成27年11月19日

医療機関の長様

新潟県医師会

自賠責保険研修会の開催について

本会では、自賠責保険の制度や運用方法を周知するため、医師をはじめ看護師、医療事務職員等を対象として下記のとおり標記研修会を開催いたします。

ご出席を希望される場合には、別添参加申込書に必要事項をご記入の上、12月11日（金）までに本会業務一課あてご回報くださいますようお願いいたします。

記

1. 日時 平成27年12月19日（土） 午後3時～午後5時
2. 場所 新潟県医師会館 3階 大講堂
(新潟市中央区医学町通二番町13 TEL 025-223-6381)

3. 演題および講師

- 1) 「自賠責保険制度と損害調査のしくみ」

損害保険料率算出機構新潟自賠責損害調査事務所

所長 小杉 博 先生

- 2) 「むちうち損傷—私はこうしている」

新潟県臨床整形外科医会 会長

木島整形外科医院 院長 木島 秀人 先生

※ 講演内容に関する質疑応答は行いますが、個別の自賠責保険請求事案等に
係る照会はお受けいたしかねますので、予めご了承ください。

【担当】

新潟県医師会 業務一課 近松

TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103

E-mail gyomul@niigata.med.or.jp

自賠責保険研修会 参加申込書

平成 年 月 日

日 時 平成27年12月19日(土) 午後3時～午後5時
場 所 新潟県医師会館 3階 大講堂

住 所

医療機関名

電話番号

	参加希望者氏名	職 種
1		
2		
3		
4		
5		

- ※1 FAX等により 12月11日(金) までにお申し込みください。
- ※2 参加希望者多数の場合は、人数調整をさせていただきますのでご了承願います。事前に本会より人数調整の連絡が無い場合は、当日会場にお集まりください。

【送付先】

新潟県医師会 業務一課 近 松

TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103

E-mail gyoumu1@niigata.med.or.jp