

『療養生活継続支援加算』研修

令和5年2月28日(火)

ZOOMによる
オンライン研修

14:00 開会

14:05

【講義】『療養生活継続支援加算』について
公益社団法人 日本精神保健福祉士協会
分野別プロジェクト「診療報酬」リーダー
澤野 文彦 (沼津中央病院)

14:50

【実践報告】『療養生活継続支援加算』の実践

コーディネーター：澤野文彦
報告者：○精神科病院
静岡県立こころの医療センター 中村倫也
○総合病院
菊川市立総合病院 藤田 尚
○精神科クリニック
駿府こころのクリニック 武田美帆

16:00 開会

日時 令和5年2月28日(火) 14:00~16:00

会場 Zoomによるオンライン

会費 会員：4,000円
非会員：8,000円

対象 精神医療保健福祉にかかわる方

主催 一般社団法人静岡県精神保健福祉士協会
静岡県精神科病院協会
静岡県精神神経科診療所協会

お問い合わせ

一般社団法人静岡県精神保健福祉士協会 事務局

参加申し込みは裏面を
ご覧ください

◆Mail:shizuokapsw.n@gmail.com ◆FAX:054-293-7118

◆TEL:054-293-7117 (対応可能時間・・・月・水・金 9:00~13:00)

※対応可能時間が限られているため、できる限りメールまたはFAXでの連絡をお願いします

《 参加申し込み等について 》

申し込み締め切り:令和5年2月17日(金)12:00

参加費支払い期限:2月22日(水)

①参加申込

申し込みフォームより申し込み

(<https://forms.gle/7NzQ49uilLLjgwWPY6>)

右記の QR コードからも申し込み可能です。



※1つの画面に複数名で参加することは可能ですが、
参加申し込みは1人ずつでお願いします。

②参加受付確認

申し込み終了後、受付返信メールが届きますのでご確認ください。
返信メールが届かない場合は、下記事務局までご連絡ください。

③参加費の支払い方法

口座名)静岡銀行 沼津支店 普通 1225821

一般社団法人静岡精神保健福祉士協会 代表理事 菅原小夜子

参加費)・静岡県精神保健福祉士協会会員 4,000 円

・静岡県精神科病院協会 会員病院の職員 4,000円

・静岡県精神神経科診療所協会 会員診療所の職員 4,000円

・上記の協会に所属しない方 8,000円

※振込人名義はフルネームで記載してください(所属名は不要です)

※所属先等でまとめて振り込まれる場合は、振込日、参加者名(人数分)を
協会事務局まで FAX または E-mail で、必ず事前にお知らせください。

④変更、キャンセル等

事務局までメールでご連絡ください。

なお 2 月 22 日(水)12 時 00 分以降のキャンセルについては、
全額負担していただきます。

⑤その他

所属長宛での公文書が必要な方はホームページよりダウンロードしてお使いください。
(協会ホームページ <https://shizuoka-psw.sakura.ne.jp>)

【問合せ先】一般社団法人 静岡県精神保健福祉士協会 事務局

◆Mail:shizuokapswn@gmail.com ◆FAX:054-293-7118

◆TEL:054-293-7117(対応可能時間・・・月・水・金 9:00~13:00)

※対応可能時間が限られているため、できる限りメールまたは FAX での連絡をお願いします

◆前日及び当日連絡先:080-1585-2657