



FAX番号 03-3513-6026

事前予約制・先着順

8月3日(月)～9月30日(水) 期間限定開催!!

事業承継対策はお済みですか？

『特定医療法人個別訪問相談会』のご案内

——相談会要旨——

本相談会は、経験豊富な専門の講師が貴法人にご訪問して法人の現状に即した内容で行います。特定医療法人の承認要件の確認、申請時のポイントを中心に解説し、ご不明点な点にもご納得いくまでお答えいたします。

また、ご要望がございましたら、貴法人の決算書・勘定科目内訳書をもとに、特定医療法人承認申請を行うにあたっての問題点などのご説明を行います。

◎料金は無料です。講師の往復交通費(実費分)のみご負担いただきます。

申込記入欄

貴法人名									
病院名									
ご担当者	(役職)				(氏名)				
病床区分	一般	床	回復リハ	床	医療療養	床	介護療養	床	
	精神	床							
関連施設	老建	床	(老建以外の関連施設もご記入下さい)						
ご訪問先 ご住所									
TEL				FAX					
E-MAIL	(後日、資料をお送りいたしますので必ずご記入ください)								
ご希望の 連絡方法	TEL	FAX	E-MAIL	(いずれかに○をお願いします)					
第一希望日	月	日 ()	時～	時					
第二希望日	月	日 ()	時～	時					
第三希望日	月	日 ()	時～	時					
参加者氏名 (役職)	(参加者多数の場合、主要な方のみご記入ください)							計	名
連絡事項									

※必要事項をご記入の上、切り取らずにFAXしてください。
 ※日程調整の上、訪問日時をお電話、メールもしくはFAXにてご連絡申し上げます。なお、講師の都合によりご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。
 ※いただきました個人情報は適切に管理し、第三者に提供・開示などは致しません。ご連絡、セミナーの案内等のみに使用し、他のいかなる目的にも使用いたしません。

お問い合わせ先

社会・特定医療法人協議会

〒162-0805 東京都新宿区矢来町75番地

TEL:03-3513-6025

<http://www.shatoku-kyou.org>

E-mail: tokuteikyo@higashinohon.ne.jp