

郡市等医師会長 殿

茨城県医師会長 鈴木 邦彦
(地域ケア推進センター長)
(公印省略)

令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業 説明会「事務手続き編」Web開催のお知らせ

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会会務運営にご指導ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、茨城県医療提供施設等グループ化推進事業は、平成29年度に開始され、今年度で5年目を迎えたところですが、事務手続き等の変更点や過年度事業における課題から、この度、地域ケア推進センターにおいて説明会を開催することといたしました。

つきましては、まずは「事務手続き編」として下記のとおり開催いたしますので、当事業の事務手続きに携わられる方のご参加並びに周知をお願いしたく、ご案内申し上げます。

なお、今回ご案内の説明会「事務手続き編」とは別に、事業の具体的な進め方やポイントについての説明会「計画・実践編」を、後日開催予定であることを申し添えます。

記

1. 名 称：令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業
説明会「事務手続き編」
2. 日 時：①令和3年7月2日（金） 15時～15時30分
②令和3年7月8日（木） 18時30分～19時
3. 開催方法：Web会議システム「ZOOM」
4. 対 象 者：グループ化推進事業で事務手続きに関係する方

*①、②とも同じ内容です。どちらかご都合のよい日をお選びいただき、別紙のFAXもしくはメールにてお申し込み下さい。

ZOOMのアクセス先等については、記載いただいたメールアドレスに後日ご案内いたします。

ご不明な点につきましては、下記までお問い合わせ下さい。

■問い合わせ先

茨城県医師会地域ケア推進センター 石原、渡邊、野村
TEL：029-243-7720 FAX：029-243-7722
E-MAIL：i-renkei@ibaraki.med.or.jp

別紙

〔 返信先 F A X : 029-243-7722 *送信票は不要です。〕
E-mail : i-renkei@ibaraki.med.or.jp

令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業 説明会「事務手続き編」 参加票

■Web説明会「ZOOM」にて開催

所 属	
氏 名	
参加日時	①令和3年7月2日（金）15時～15時30分
〔 ○で囲んで ください 〕	②令和3年7月8日（木）18時30分～19時
メールアドレス (必須)	_____ @ _____
当日連絡が とれる電話番号	_____ — _____ *通信障害等によりWeb説明会の続行が不可能と判断した場合等、 緊急の連絡手段にのみ利用させていただきます。
備 考	