

令和4年7月15日

会 員 各 位

熊本市歯科医師会
(社保委員会扱い)

診療報酬請求方法確認アンケート(重要)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、診療報酬請求の方法やオンライン資格確認の進捗状況、あるいは初診料の注1の規定に係る研修の有無など、各医院の状況によって、必要な情報が異なるケースが増えてきています。

つきましては、下記アンケートを実施いたしますので、質問にご回答いただき、8月1日(月)までに FAX(344-9778)にて本会事務局までご返信をお願いいたします。

該当する番号に○印をつけてください

<問1. 請求の方法について>

1. 紙レセプト
2. 電子媒体(CD)
3. オンライン請求

<問2. オンライン資格確認について>

1. 接続済み
2. 未接続だが、近いうちに導入予定
3. 導入予定なし

<問3. 初診料の注1の規定に係る研修について>

1. 令和4年4月1日以降に、新興感染症対策を含んだ新しい研修をEシステム等で受講済み
2. まだ、新しい研修は受講していない

アンケートの返信がない場合、今後、重要な情報がお手元に届きにくくなる可能性があります。
必ずご返信頂きますようお願いいたします。

診療所名:

会員氏名:

アンケート締切日:8月1日(月) FAX:344-9778