令和６年１月１８日

福岡県医療機器協会

主会員・準会員　各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長 髙井　達朗

総務委員長 原野　雅典

　　　　広報委員長　　　堀　至宏

**令和５年度　第２回例会　開催のご案内**

　拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　日頃より協会活動には御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

　　さて、令和５年度第２回例会を下記の通り開催致しますので、是非多数のご出席を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　敬具

記

Ⅰ 日　時　：　令和６年２月１３日（火）　１６：００～

Ⅱ 場　所　：　ソラリア西鉄ホテル　８階「北斗」

　　　　（福岡市中央区天神2丁目2-43）

　Ⅲ 内　容

1. 例 会　　 １６：００～１７：３０

・報告事項

・講 演 会

　　　　　　　　　　演　題　：「令和6年度の診療報酬改定」

　　　　　　　　　講　師　：　総合メディカル株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　 DtoD戦略本部　コンサルティング推進部

　　　　　　　 　　　　　　　　　マネージャー　横尾 悠一朗　様　・　チーフ　　田中　功　様

２．懇　親　会　１８：００～

　　　　　　場　所：ソラリア西鉄ホテル　７階「ルミナス」

　　　　　　　（福岡市中央区天神2丁目2-43）

懇親会費：主会員、準会員各１名様分は無料と致します。

　　※２名以上参加より、お一人様５，０００円　１社何名でもご参加頂けます。

（お願い）料理予約の都合上、懇親会参加申し込み後のキャンセルにつきましては、

２月８日までに事務局まで必ずご連絡下さいますようお願い致します。

＊別紙にて**出欠のお返事を２月５日（月）迄に**事務局宛ＦＡＸにてお願いします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

福岡県医療機器協会　事務局

福岡市中央区天神2-5-28　天神西通りセンタービル5階

九州医療機器団体連合会事務局内

ＴＥＬ　092-715-9090　　ＦＡＸ　092-715-5500

E-mail　　kyuren@ninus.ocn.ne.jp

　◆ 福岡県医療機器協会行　　**FAX　092-715-5500**　　（TEL　092-715-9090）

**令和５年度　第２回例会 （令和６年２月１３日(火)開催）**

**・例 　会　　（　　出席 （　　　名）　　　・　　欠席 ）**

**・懇親会　　（　　出席 （　　 名）　　　・　　欠席 ）**

会 社 名

支　社／

営業所等名

お 名 前

※複数名で参加される方は下記に全員のお名前と例会・懇親会の出欠

（○×）のご記入をお願い致します。

懇親会参加費は、１名様は無料です。

お二人目参加よりおひとり5,000円を当日お支払い下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 例会 | 懇親会 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（○×をご記入下さい）

　（お願い）料理予約の都合上、懇親会参加申し込み後のキャンセルにつきましては、

２月８日までに事務局まで必ずご連絡下さいますようお願い致します。

連絡先ＴＥＬ：092-715-9090（福岡県医療機器協会）

**※出欠返信締切日　令和６年２月５日（月）**

◆ 福岡県医療機器協会（**FAX　０９２－７１５－５５００**）まで