

香訪看護連協発第 11 号

令和 6 年 3 月 27 日

訪問看護ステーション代表者 様

香川県訪問看護ステーション連絡協議会

会長 藤田 裕子

(公 印 略)

令和 6 年度通常総会の開催について（ご案内）

春陽の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、香川県訪問看護ステーション連絡協議会活動の推進に多大のご協力・ご支援に感謝申し上げます。

さてこの度、通常総会を下記のとおり開催いたします。是非ご出席くださいますようご案内いたします。

出欠につきましてはお手数ですが、別紙にて 4 月 10 日(水)までに返信をお願いします。

なお、総会の成立は会員の過半数以上の出席が必要となりますので、お忙しい中とは存じますが、万障繰り合わせの上、ご参加くださいますよう重ねてご案内申し上げます。

記

1 日 時 : 令和 6 年 4 月 20 日 (土) 13:00～ (受付 12:30～)

総 会 13:00～13:45

特別講演 13:50～14:50

「訪問看護にかかる診療・介護報酬改定のポイントと

今後の訪問看護活動のあり方」

公益社団法人日本看護協会 常任理事 田母神 裕美 氏

情報提供 14:50～15:00

「オンライン資格確認・オンライン請求について」

公益社団法人香川県看護協会訪問看護ネットワークセンター

センター長 安部 美枝子 氏

2 場 所 : 香川県看護協会看護研修センター

〒769-0102 高松市国分寺町国分 152-4

TEL 087-864-9070

香川県訪問看護ステーション連絡協議会事務局
公益社団法人 香川県看護協会 宛
FAX 087-864-9071

FAX 送信票

令和6年度香川県訪問看護ステーション連絡協議会通常総会

開催日時：令和6年4月20日（土）13:00～15:00

何れかに○印をお願いします

ご出席（ ） → 1 にご記入ください

ご欠席（ ） → 2 にご記入ください

1 ご出席の場合、以下をご記入ください

ステーション名		
参加者	氏名	駐車場の有無
		有・無
		有・無
		有・無

2 ご欠席の場合、以下をご記入ください

総会議事に関する一切の権限を_____氏に委任します。

所属_____

氏名_____

3 その他連絡事項があればご記入ください

--