

自 賠 責 研 修 会 の ご 案 内

1. 目 的 自動車事故医療の現場を担っている医療機関の医師等に自賠責保険制度の成り立ち、全体的な知識を習得していただくことを通じて、円滑な医療費請求の定着と自動車事故被害者への良質な医療を提供する。
2. 主 催 栃木県医師会・栃木地区損害サービス分科会・損害保険料率算出機構宇都宮自賠責損害調査事務所
3. 日 時 平成22年2月4日（木）19時～20時40分
4. 会 場 護 国 会 館
宇都宮市陽西町1-37 TEL 028-622-3180
5. 対 象 者 医師及び医療関係者
6. 参 加 費 無 料
※当日は軽食をご用意しております。
7. 参加申込み及び問合せ先
裏面の申込書により栃木県医師会宛FAXにてお申込み下さい。（郵送可）
申込締切は、平成22年2月1日（月）とさせていただきます。
栃木県医師会（保険医療係）
〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1（とちぎ健康の森4階）
TEL 028-622-2655 FAX 028-624-5988
8. 研修内容（プログラム）

開	会	19:00	
主	催	者	挨
	拶	19:00～	
	栃	木	県
	医	師	会
	会	長	高
	栃	木	地
	区	損	害
	サ	ー	ビ
	ス	分	科
	会	代	表
	幹	事	坂
	損	害	保
	険	料	率
	算	出	機
	構	宇	都
	宮	自	賠
	責	損	害
	調	査	事
	務	所	長
	武	居	善
	也		

研	修	19:10～20:40	
1)	【学	術	講
	習】	19:10～20:10	
	「交通	事故	の
	リ	ハ	ビ
	リ	テ	ー
	シ	ョ	ン」
	栃	木	県
	医	師	会
	塩	原	温
	泉	病	院
	長	増	渕
		正	昭
			先
			生
2)	【自	賠	責
	講	習】	20:10～20:40
	「自	賠	責
	保	険	制
	度	の	仕
	組	み	請
	求	・	支
	払	方	法
	に	つ	い
	て」	損	害
	保	険	料
	率	算	出
	機	構	宇
	都	宮	自
	賠	責	損
	害	調	査
	事	務	所
	所	長	武
			居
			善
			也
			所
			長

閉	会	20:40	
---	---	-------	--

栃木県医師会 F A X 番号 : 0 2 8 - 6 2 4 - 5 9 8 8

自 賠 責 研 修 会 申 込 書

申込者数・所属郡市	医師 名、医療従事者 名、事務職員 名 (医師会)
医 療 機 関 名	
所 在 地	
連 絡 先	— —
※ 質 問 事 項	

※「自賠責保険制度の仕組み。請求・支払方法等」に関するご質問をご記入下さい。
その他の質問については、ご回答出来ない場合がありますのでご了承願います。