

書籍注文票

書籍名	価格		注文冊数							
	定価	会員価格								
医療保険制度・診療報酬関連(医科)										
医科保険診療の手引(2018年4月版)	¥6,000	¥4,800								
公費負担医療等の手引(2017年8月版)	¥4,000	¥3,200								
在宅医療点数の手引-診療報酬と介護報酬(2018年度改定版)	¥5,000	¥4,000								
保険診療便覧(2018年4月版)	¥4,860	¥3,900	売り切れ							
医科点数表改定のポイント(2018年4月)	¥5,000	¥4,000								
医科診療報酬常用点数早見表-診療所用-2018年4月版	¥1,000	¥800								
医科診療報酬常用点数早見表-病院用-2018年4月版	¥1,000	¥800								
医科新点数運用Q&A -レセプトの記載-(2018年4月版)	¥3,000	¥2,400								
医療系介護報酬改定のポイント(2018年4月版)	¥5,000	¥4,000								
保険医のための審査、指導、監査対策-日常の留意点-【第4版】	¥4,000	¥3,200								
届出医療の活用と留意点-施設基準・人員基準等の手引き-(2018年度~2019年度)	¥6,000	¥4,800								
医療安全管理対策の基礎知識(医科・歯科共用)	¥2,000	¥1,600								
労災診療等の手引(2018年4月版)	¥2,000	¥1,600								
経営・税務										
医院経営と雇用管理(2016年版)	¥1,500	¥1,200								
保険医の経営と税務(2018年版)	¥1,500	¥1,200								
保険医への税務調査(2018年改訂版)	¥1,500	¥1,200								
保険医のための災害対策必携	¥1,500	¥1,200								
新規開業医の手引き(2014年12月版)	¥1,000	¥800								
診療報酬関連(歯科)										
歯科保険診療の研究(2018年4月版)	¥8,000	¥6,400								
歯科点数早見表-ブリッジ保険適用-(2018年4月版)	¥1,000	¥800								
歯科診療報酬改定の要点と解説(2018年4月版)	¥4,000	¥3,200								
デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック	¥4,500	¥3,600								
カルテ記載を中心とした指導テキスト(歯科指導対策必携改定第9版)	¥2,000	¥1,600								
今日からできる歯科訪問診療の手引き(2018年版)	¥1,500	¥1,200								
病気を持った患者の歯科治療	¥3,500	¥2,800								
絵でみる色でわかる歯科感染対策(2018年6月)	¥1,500	¥1,200								
情報提供用紙(1) クラウン・ブリッジ維持に関する説明書[同維持管理料用]	¥500	¥400								
情報提供用紙(2) 歯科疾患管理計画書(初回用)[歯科疾患管理料(初回)、他]	¥500	¥400								
情報提供用紙(3) 歯科疾患管理計画書(継続用)[歯科疾患管理料(2回目~)、他]	¥500	¥400								
情報提供用紙(4) 新製有床義歯管理用[新製有床義歯管理料用]	¥500	¥400								
情報提供用紙(5) お口の健康を大切にしましょう[訪問歯科衛生指導料用]	¥500	¥400								
情報提供用紙(6) お口の中をいつもきれいにしましょう[歯科衛生実地指導料用]	¥500	¥400								
診療情報提供書用箋	¥1,000	¥800								
口腔リーフレット ※50部単位での受付(会員割引はありません。一部10円。)	¥500	¥500	-							
① 50×	② 在庫なし	③ 50×	④ 50×	⑤ 在庫なし	⑥ 50×	⑦ 50×	⑧ 50×	⑨ 50×	⑩ 50×	
⑪ 50×	⑫ 50×	⑬ 50×	⑭ 在庫なし	⑮ 50×	⑯ 50×	⑰ 50×	⑱ 50×	⑲ 50×		
より良く食べるは、より良く生きる(会員割引はありません)							¥50	¥50		

上記書籍を注文します。

____年 ____月 ____日

医療機関名 _____

担当者名 _____

印 _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

※上記住所以外への送付を希望する場合にのみ、ご記入ください。

送付先住所 _____

送付先TEL _____

送付先FAX _____

千葉県保険医協会行き

FAX 043-245-1777

TEL 043-248-1617

WEB様式