

書籍注文票

書籍名	価格		注冊数						
	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(2022年4月版)(入院点数を除く)	¥4,500	¥3,600							
医科保険診療の手引(2022年4月版)(入院分冊)	¥1,500	¥1,200	売り切れ						
公費負担医療等の手引(2023年7月版)	¥4,000	¥3,200							
在宅医療点数の手引-診療報酬と介護報酬(2022年度改定版)	¥5,000	¥4,000							
保険診療便覧(2022年4月版)	¥4,950	¥3,960							
医科点数表改定のポイント(2022年4月)	¥5,000	¥4,000							
医科診療報酬常用点数早見表-診療所用-(2022年4月版)	¥1,000	¥800							
医科診療報酬常用点数早見表-病院用-(2022年4月版)	¥1,000	¥800							
医科新点数運用Q&A -レセプトの記載-(2022年4月版)	¥3,000	¥2,400							
医療系介護報酬改定のポイント(2021年4月版)	¥5,000	¥4,000							
医療系介護報酬Q&A -レセプトの記載-(2021年4月版)	¥2,000	¥1,600							
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-(2022年度~2023年度)	¥6,500	¥5,200							
医療安全管理対策の基礎知識(医科・歯科共用)(2021年8月改訂版)	¥2,500	¥2,000							
労災診療・交通事故診療の手引(2022年4月版)	¥1,500	¥1,200							
経営・税務									
医院経営と雇用管理(2022年版)	¥1,500	¥1,200							
保険医の経営と税務(2023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(2019年9月版)	¥1,000	¥800							
診療報酬関連(歯科)									
歯科保険診療の研究(2022年4月版)	¥8,000	¥6,400							
歯科点数早見表-ブリッジ保険適用-(2023年4月版)	¥1,000	¥800							
歯科診療報酬改定の要点と解説(2022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(2023年版)	¥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10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							
「診療情報提供書」の書き方	¥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22円)	¥1,100	¥1,100	-						
① 50×	② 50×	③ 50×	④ 50×	⑤ -	⑥ 50×	⑦ 50×	⑧ 50×	⑨ 50×	⑩ 50×
⑪ 50×	⑫ 50×	⑬ 50×	⑭ 改定中	⑮ 50×	⑯ 50×	⑰ 50×	⑱ 50×	⑲ 50×	⑳ 50×
㉑ 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							
知ってトクする! 医療・介護・税金の負担軽減策(知っトクパンフ)	¥100	¥80							
往診歳時記(冊子)	¥300	¥240							

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 _____

<通信欄>

千葉県保険医協会行き

FAX 043-245-1777

TEL 043-248-1617 2311WEB様式