熊本県損害保険医療協議会研修会　開催ご案内

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、例年本会と熊本県損害保険医療協議会の共催にて標記研修会を開催しておりましたが、医師会、損保業界双方の事務負担軽減の観点から、日本医師会、損保協会本部、損保料率機構において動画が作成され、ＷＥＢ上で視聴する研修会を下記のとおり開催することとなりました。
つきましては、ご多忙中のこととは存じますが、医師を始め医療スタッフ・事務職員の方々も、お繰り合わせの上多数ご出席下さいますようご案内申し上げます。

令和 8 年 11 月

公益社団法人熊本県医師会
会　長　　水　足　秀一郎

各　位

記

１．日　時：～令和 9 年 1 月 22 日(金)18 時まで（※期間を過ぎると視聴できません。）

２．場　所：ＷＥＢ視聴（etudes）

３．研修会：

「交通事故診療を巡る諸問題」
順天堂大学医学部整形外科・スポーツ診療科　　井　上　　久
「自賠責保険（共済）のしくみ」
損害保険料率算出機構自賠責損害調査センター　　清　水　友　菜

４．参加方法：（システム操作については、申込者に受講者マニュアルが送付されます。）

(1)12 月 15 日（火）までに下記申込書を FAX（096-355-6507）にて送付。
(2)本会からのメールアドレス確認メールに返信する。
(3)info@etudes.jp より申込メールアドレスに①【etudes】パスワードのお知らせ」、②「【etudes】パスワード再設定用 URL のご連絡」のどちらかが届くので、初回ログイン手続きを行う。
(4)https://sonpo.etudes.jp にアクセスし、対象研修会を受講後、アンケートに回答する。

５．申込期限：**令和 8 年 12 月 15 日（火）**

※研修会参加ご希望の先生は、下記の出席回答を 12 月 15 日（火）までに熊本県医師会事務局へ郵送（〒860-0806 熊本市中央区花畑町 1 番 13 号）又はＦＡＸ（096-355-6507）にてお送り下さいますようお願い申し上げます。

キリトリ線

熊本県医師会 業務Ｉ課　行（ＦＡＸ：０９６－３５５－６５０７）

熊本県損害保険医療協議会研修会　申込書

医療機関名	ＴＥＬ
メールアドレス（※1 人 1 メールアドレス。原則社用個人メールアドレス）	
職　　種	氏　　名（ふりがな）

【お問合せ】熊本県医師会　業務Ｉ課　白濵・浦野　TEL096-354-3838
※メールアドレス間違いを防ぐため、-（ﾊｲﾌﾝ）・_（ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ）、1（いち）・l（ｴﾙ）など分かるようにご記入をお願い致します。