

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(2016年4月版) | ¥4,000 | ¥3,200 | | | | | | | | |
| 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3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(2012年版・16年追補付) | ¥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