

平成29年度保険取り扱い等講習会要項

1. 目的 柔道整復師法並びに療養費に係る受領委任の取扱いなどについて、適正な制度の運用に対する理解をより一層深め、責任を持って遂行するために必要な知識の習得及び向上を図り、公益事業の一環として実施する。
2. 日時 平成29年9月30日(土)
午後4時から
3. 場所 茨城県総合福祉会館 1階「コミュニティホール」
〒310-0851
茨城県水戸市千波町1918
電話029(244)4545
4. 内容 別紙のとおり
5. 対象者 柔道整復師で茨城県内に施術所を開設している者及び茨城県内に在住、在勤している者並びに柔道整復師養成学校の学生
6. 参加人数 350名(予定)
7. 主催 公益社団法人 茨城県柔道整復師会
8. 後援 茨城県
9. 参加者募集期間 平成29年9月4日(月)～平成29年9月20日(水)