

『DPC 改正点の解説 令和4年4月版』の割引斡旋販売のご案内

謹啓 貴院ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび社会保険研究所発行の『診断群分類点数表 DPC 改正点の解説 令和4月版』を、特別割引の斡旋価格でご案内させていただくことになりました。本書は、『診療報酬点数表 改正点の解説』（通称：白本）のDPC版として発行されており、通称「紫本」としてDPC病院の関係のみならず例年多くのご採用をいただいております。

ご注文は、裏面に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

本書は裏面の「日本病院共済会 専用購入申込書」でのご発注分に限り、送料サービスでのご提供になりますので、この機会にぜひお申し込みください。本書が刊行され次第、順次、社会保険研究所より請求書を同封のうえ発送させていただきます。なお、代金は社会保険研究所にお支払いください。

また、特別割引斡旋価格の適用と送料のサービスにつきましては、令和4年（2022年）3月15日到着分まで有効となりますので、ご了承ください。

謹白

ご注文に関するご連絡先 : 日本病院共済会 担当 熊谷 (☎03-3264-9888)
 発送状況確認などのご連絡先 : 社会保険研究所 担当 業務管理部 江口 (☎03-3252-7901)

診断群分類点数表 DPC 改正点の解説 令和4年4月版		
告示後すみやかに発刊		
定価 本体 5,600 円 + 税 (税込 6,160 円) ISBN978-4-7894-1595-8 C3047 ¥5600E 商品 No.110890	A4 判 約 650 頁 	

診断群分類点数表改正に関する速報版

改正内容の概要から詳細な内容まで解説し、改正関係告示・通知等も網羅

- 歯各種団体の説明会においても使用される、診断群分類点数表改正に対応した速報版です。
- 改正の概要が分かる解説資料や、告示（案）、全診断群分類のツリー図と定義テーブルを含めた通知（案）を収録いたします。

本書の構成（予定）

本書の構成（予定）		
第1部	個別改定項目について 参考	個別改定項目について（抄）／厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法（新旧対照表） 診療報酬改定の概要（DPC / PDPS）
第3部	告示（案）	厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法／厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第1項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者／厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名／厚生労働大臣が指定する病院の病棟並びに厚生労働大臣が定める病院、基礎係数、機能評価係数Ⅰ、機能評価係数Ⅱ及び激変緩和係数
第4部	通知（案）	DPC制度への参加等の手続きについて／厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について／■全診断群分類ツリー図 ■全診断群分類定義テーブル



診断群分類点数表

DPC改正点の解説 令和4年4月版

斡旋価格:税込 5,900 円 +送料サービス

定価:税込 6,160 円/A4判約 650 頁

診断群分類点数表 (DPC) 改正に関する速報版

改正内容の概要から詳細な内容まで解説し、改正関係告示・通知等も網羅

【ご注文方法】下記の太枠内に必要事項をご記入のうえ、FAXでお申込みください。

個人情報の取扱いについて

取得した個人情報は、書籍の発送などのために利用します。当個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。当社では、当個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の求めについて、下記窓口で受け付けております。個人情報の提供は任意ですが、個人情報を提供されない場合には、前記利用目的を達成できないことがあります。

<個人情報苦情及び相談窓口> 株式会社日本病院共済会 〒102-0075 東京都千代田区三番町9番地15 ホスピタルプラザビル1F

個人情報保護管理者(兼 苦情及び相談窓口責任者):営業部長 TEL:03-3264-9888 FAX:03-3222-0016

個人情報の取り扱いに同意する

★同意する場合はチェックしてください。同意がない場合は、お申込みいただけません。

日本病院共済会専用
購入申込書

(出版社事務使用欄)		CD							
売分	0179	内税	送計	無	配区	R	営担	63	

受付 FAX 番号 (日本病院共済会 行) **03-3222-0016**

図書名	発刊予定	商品No.	斡旋価格 (税込・円)	部数
診断群分類点数表 DPC改正点の解説 令和4年4月版	3月末	110890	5,900	

フリガナ				
貴院名				
部署名	ご担当者名 (必ずご記入ください)			
ご住所	〒			
電話番号	FAX 番号			

(発行元:社会保険研究所)

【申込締切日:令和4年3月15日】

- ◆ 送料はサービスさせていただきます。(日本病院共済会 申込特典)
- ◆ 申込締切日以降にお申し込みの場合は、定価・送料実費でのご提供となります。
- ◆ お支払い先は「株式会社社会保険研究所」となります。書籍に請求書、払込取扱票を同封します。払込取扱票にて、コンビニエンスストア、ゆうちょ銀行、郵便局または銀行でお支払いください。
- ◆ 発送後の乱丁・落丁本以外の返品・交換はご容赦願います。ご注文内容は必ずご確認ください。

※社会保険研究所が収集いたしましたお客様の個人情報は厳重に管理させていただきます。※新刊図書のご案内目的でお客様の情報を使用させていただきますことがございますが、ご不要の場合、次の口にチェック(✓)をお入れください。 □今後の図書案内の送付を希望しません。

【申込先】 株式会社日本病院共済会 東京都千代田区三番町9-15 ホスピタルプラザビル1F 電話:03-3264-9888 FAX:03-3222-0016	【発行・販売元】 株式会社社会保険研究所 東京都千代田区内神田2-15-9 The Kanda 282 電話:03-3252-7901(代)
---	---