

診療報酬明細書（レセプト）点検業務を強化してみませんか？
しっかりとした診療報酬請求をする為に、算定アドバイスを行います。
ご要望に応じたプランで徹底的に医療機関様をサポート致します。

申 込 書

申込日：令和 年 月 日

ご希望の番号に○をつけ、必要事項をご記入下さい。

1	点検業務の見積りのご依頼 レセプト件数 : 約 件
2	訪問による詳細なご説明のご依頼 第1希望日： 月 日 () 時間： AM・PM : 第2希望日： 月 日 () 時間： AM・PM : 第3希望日： 月 日 () 時間： AM・PM : *毎月10日までは請求時期の為、ご希望に添えないことがございます。ご了承下さい。
3	点検システムによる無料診断
4	お問合せ
貴院名 ご住所 電話番号 () ご担当者 部署名： 氏名： 様	

有限会社トラストアカデミー

〒320-0065 宇都宮市駒生町799-5 TEL028-625-1155

FAX送信先：028-643-1215 Mail：anyone@trust-academy.net