

令和8年3月18日

福精協会員病院  
理事長・院長  
事務（部）長・看護部長 殿

一般社団法人 福岡県精神科病院協会  
会長 富松



## 福精協 令和8年度診療報酬改定説明会開催について（ご案内）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の事業運営につきましては格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和8年度診療報酬改定に伴い、下記のとおり「福精協 令和8年度診療報酬改定説明会」を開催いたします。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

また、令和8年度診療報酬改定に関する質問も受け付けますので、質問票（別紙1）にご記入のうえ、4月10日（金）までに福精協事務局宛てにご送信いただきますようお願い申し上げます。

なお、いただいたご質問は集約のうえ、日精協へ提出させていただきますので、予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

1. 日時 令和8年4月23日（木）13：00～17：00
2. 会場 電気ビル共創館 4F みらいホール  
(〒810-0004 福岡市中央区渡辺通2-1-82 TEL：0120-222-084)
3. 講師 松本 善郎（福精協事務長会副会長 たなか病院 副院長）
4. 資料 資料は①・②のどちらかを各自でご準備し、当日ご持参ください。※①推奨
  - ・①【診療報酬 BASIC 点数表 2026】精神科抜粋版 日本精神科病院協会マガ
  - ・②日本医師会 改訂診療報酬点数表参考資料（白本）
5. 内容
  - 12：55～ 会長挨拶
  - 13：00～ 令和8年度診療報酬改定について
  - 16：30～ 質疑応答
  - 17：00 終了
6. 申込み 説明会申込書：令和8年4月10日（金）必着  
質問票（別紙1）：令和8年4月10日（金）必着

## 《参加申込書》

(申込先) 福精協事務局宛 FAX: 092-523-6848

申込締切: 令和8年4月10日(金)まで

福岡県精神科病院協会

令和8年度診療報酬改定説明会

- ・日時: 令和8年4月23日(木) 13:00~17:00
- ・場所: 電気ビル共創館 4F みらいホール (福岡市中央区渡辺通2-1-82)  
※専用駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用の上お越し下さい。

■病院名: \_\_\_\_\_

参加者氏名	職種

- ・参加申込みは、1会員施設あたり2~3名までとさせていただきます。  
※会場の都合上、280席以降は椅子のみのご用意となります。
- ・お申込み後のキャンセル等がある場合は、必ずご連絡をお願いします。
- ・web (zoom 等) での配信はありませんので予めご了承ください。

**※※ 重要 ※※**

説明会資料について: 下記のとおりとなりますので、ご注意下さい。(講師確認済み)

**資料は①・②のどちらかを各自でご準備し、当日ご持参ください。※①推奨**

①日精協発刊 【診療報酬 BASIC 点数表 2026】精神科抜粋版 日本精神科病院協会刊

②日本医師会 改訂診療報酬点数表参考資料(令和8年6月1日実施)

※①につきましては、令和8年度日精協診療報酬改定説明会の資料と同一となります。

今年度は福精協でとりまとめた発注は出来きませんので、各自で日精協へのお申込みが必要です。予めご了承下さい。

※②につきましては、日本医師会から発刊される冊子(白本)となります。

※①・②とも福精協事務局で準備できる資料ではございませんので、ご注意ください。

(別紙 1)

## 福精協 令和 8 年度診療報酬改定にかかる質問票

(返信先) 福精協事務局宛 FAX: 092-523-6848

受付締切: 令和 8 年 4 月 10 日 (金) まで

- ・病 院 名: \_\_\_\_\_
- ・担 当 者 名: \_\_\_\_\_
- ・電 話 番 号: \_\_\_\_\_

### 【質問】

区分番号:

(質問内容・要望)

※質問項目に区分番号が有る場合は記載をお願いします。

記載例) A 000 (初診料) 無い場合は空白で構いません。