

国保・社保
全国審査員 各位

謹啓

初春の候、先生におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は種々ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

早速ではございますが、令和 8 年 4 月に京都で行なわれます第 113 回日本泌尿器科学会期間中に行われます第 36 回全国社会保険・国民健康保険 泌尿器科審査委員懇談会は下記の要領で開催とさせていただきます。全国審査委員懇談会での検討事項についてご意見並びにご出欠のご都合をお聞きいたしたくご連絡させていただきました。

ご多用のこととは存じますが、準備の都合上、1 月 24 日（土）までに**申込画面**
<https://www.p-forest.co.jp/kondankai36-entry.html>（下記 QR コードからも可能）もしくは一般社団法人日本臨床泌尿器科医会のホームページよりアンケート調査にご協力賜りますようお願い申し上げます。上記画面からのアンケート調査がご無理の場合は、同封の返信用紙にてご返送（メール添付もしくは FAX）いただきますようお願い申し上げます。

まずは、略儀ながらお知らせ少々お願い申し上げます。

謹白

令和 8 年 1 月吉日

一般社団法人日本臨床泌尿器科医会
会 長 斎藤 忠則
事務局長 正井 基之

記

◆第 36 回全国社会保険・国民健康保険 泌尿器科 審査委員懇談会

日時：令和 8 年 4 月 25 日（土）

9：00～11：30（予定）

会場：第 113 回日本泌尿器科学会総会 第 11 会場
（国立京都国際会館 本館 5F Room510）

※下記 QR コードからでも登録が可能です。



以上

FAX 返信先 : 043-332-9773

メール添付 : ikaioffice@uro-ikai.jp

アンケート内容

■ 第 36 回全国社会保険・国民健康保険 泌尿器科 審査委員懇談会
(令和 8 年 4 月 25 日 (土)) に

☐ 出席 ☐ 欠席

検討事項

1) 指導料・管理料

2) 検査

3) 薬剤

4) 処置

5) 手術

6) その他

日本泌尿器科学会への要望がありましたらご記入下さい。

ご担当が変わられてましたら、後任の先生をお教え頂けましたら幸甚に存じます。

[国保 ・ 社保] どちらかに○をお付け下さい。

ご芳名 :

ご所属施設名 :

ご所属住所 : 〒 -

E-mail (必須) :