

上海市医院协会

第六届长三角医院医保管理论坛 报名通知

各相关医疗卫生单位：

由上海市医院协会医院医保管理专委会主办的“第六届长三角医院医保管理论坛暨区域一体化背景下医院医保管理新进展学习班[2024-15-02-389 (国)]”拟于5月29日-6月1日在上海召开。诚挚欢迎各医疗卫生单位相关人员报名参加，共享医院医保管理的学术盛宴。报名相关事宜如下：

一、举办时间和安排：

05月30日（周四）：14:00-20:00 报到

05月31日（周五）：08:30-17:00 全天理论课程

06月01日（周六）：12:00 前撤离

二、举办地点：上海国际贵都大饭店二楼帝王厅

（延安西路 65 号近华山路）

三、参加对象：各级各类医院医院医保管理者

四、课程安排：围绕贯彻落实医保有关政策、更新医院管理理念、助力医院高质量发展，邀请相关部门领导进行政策解读，邀请医院医保管理领域的专家分享实践经验。

五、报名及缴费：

1. 收费标准：800 元/人

住宿费：大床房 500 元/间/天；双标间：325 元/床/天、包房 650/间/天(酒店出具发票)

2. 报名：

2024 年 5 月 19 日（周日）16:00 前扫码报名并完成缴费，限报 150 人，自愿报名，报满即止。



单位统一报名，回执（附件1）请发送至协会邮箱 sh.yyxh@shyyxh.org.cn，邮件请注明“长三角医保论坛”，敬请准确填写参会人手机，以便发送参会签到二维码至报名手机。转账账户信息如下：

户名	开户行	账号
上海市医院协会	招商银行上海长乐支行	121932698510701

六、学分：学习班结束授予2024年国家级继续教育项目I类学分10分，学分证书请于6月30日后至国家继续教育网下载：

https://cmegsb.cma.org.cn/national_project/searchRealName.jsp。

七、联系方式

联系人：许老师

电 话：021-63308978

邮 箱：sh.yyxh@shyyxh.org.cn



附件 1

报名回执

姓 名	性别	年龄	职称/职务	身份证号码	手机
银行转账		转账时间： ____月____日：			
住宿		从____月____日 到____月____日			
		大床房（ ）数量_____； 双标间（ ）数量_____			

请务必准确填写，并于 2024 年 5 月 19 日（周日）前将本回执发送邮件到协会邮箱 sh.yyxx@shyyxx.org.cn，感谢您的支持与配合！

单位（盖章）：

2024 年 月 日