

< 事務連絡 >

平成 30 年 2 月 27 日

岡山県介護保険関連団体協議会 会員 各位

岡山県介護保険関連団体協議会

会 長 江 澤 和 彦

(公 印 省 略)

周知について(ご依頼)

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、本会事業の推進につきましては、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、岡山県通所介護事業所協議会より、来る平成 30 年 3 月 18 日開催の「大規模研修会
～介護報酬改定と通所介護事業戦略～」につきまして周知依頼がありました。

貴会員等に周知を賜りたいと存じますので、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

<事務局>

(NPO法人 岡山県介護支援専門員協会 内)

〒703-8258

岡山市中区西川原 251-1 おかやま西川原プラザ別館

TEL 086-953-4953

FAX 086-953-4954

メール okakea@npo-ocma.org

大規模研修会

介護報酬改定と 通所介護事業戦略

2018年3月18日 日

10:00 ~ 12:00 (受付 9:30)

【会場】南ふれあいセンター
(〒702-8021 岡山市南区福田 690-1)

駐車の数に限りがございます。

できるだけ乗り合わせでお越しいただくか、公共交通機関をご利用ください。

Program

賛助会員紹介・挨拶

10:00-10:20

当協議会の賛助会員より
各業者のご案内をいたします!

主催者挨拶

10:20-10:25

岡山県通所介護事業所協議会
理事長 山根 一人氏

基調講演

10:25-12:00

NPO 法人岡山県介護専門員協会
会長 堀部 徹氏

平成30年の医療・介護W改正を受け、地域包括ケアシステムの中での通所介護が必要とされる機能や求められることを学び、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援の一翼を担えるよう、研修会を開催いたします。

講師

堀部 徹氏

《プロフィール》

- NPO 法人岡山県介護支援専門員協会会長
- 一般社団法人岡山県薬剤師会会長
- 一般社団法人日本介護支援専門員協会監事
- 医療法人紀典会専務理事



定員 150名 (申込み先着順)

参加対象者 通所介護事業従事者 (非会員も可)

参加費用 会員事業所 無料
非会員事業所 5,000円/1名

当日入会OK!!
当日入会も参加費無料!!

定員になり次第、締切ります! お申込みはお早めに!!

賛助会員広告

株式会社クリエ・ココ tel:086-201-1982	トヨタカラー岡山株式会社 tel:086-241-3331	株式会社オアシスジャパン tel:086-277-4030	タニコー株式会社岡山営業所 tel:086-221-5632	セーラー広告株式会社 tel:086-231-2301
株式会社エクシング tel:0120-141-224	株式会社メイクニュープロダクト tel:086-435-5222	岡山ダイハツ販売株式会社 法人営業部 tel:086-941-1205	株式会社ADAMASインタープライズ tel:086-805-7970	日本シグマックス株式会社 tel:03-5326-3232

主催・お問合せ先

一般社団法人岡山県通所介護事業所協議会

(一般社団法人岡山県通所介護事業所協議会 事務局)

TEL : 0863-73-5085 FAX : 0863-73-5077

E-mail : morikuni_m@rcare.jp

後援

- 一般社団法人 岡山県介護福祉士会 ● 一般社団法人 岡山県言語聴覚士会
- 一般社団法人 岡山県作業療法士会 ● 一般社団法人 岡山県歯科医師会
- 一般社団法人 岡山県社会福祉士会 ● 一般社団法人 岡山県理学療法士会
- 岡山県地域包括ケアシステム学会 ● 岡山県ホームヘルパー連絡協議会
- 公益社団法人 岡山県栄養士会 ● 公益社団法人 岡山県看護協会
- 公益社団法人 日本認知症グループホーム協会 ● 特定非営利活動法人 あんしんネット
- 特定非営利活動法人岡山県介護支援専門員協会 (50音順)

大規模研修会「介護報酬改定と通所介護事業所戦略」

参加申込用紙

参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込みいただくか、必要事項をメールにてお送りください。

※ 研修風景が当協会ホームページに掲載されます。何卒ご了承くださいませ。

F A X 0863-73-5077

M a i l morikuni_m@rcare.jp

二次募集申込締切 2018年3月9日（金）まで

【事業所情報】

法人名・事業所名	
所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	
会員・非会員	会員 ・ 非会員

【参加者情報】 ※非会員の方は、領収書の要・不要に○をつけてください。

1	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
2	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
3	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
4	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
5	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
6	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要
7	フリガナ		領収書
	氏名		要 ・ 不要

【備考】

- 何名様でもご参加いただけます。8名以上の場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。
- ご不明な点は、下記事務局までお問い合わせください。
- 参加受付票は FAX でご連絡いたします。

一般社団法人 岡山県通所介護事業所協議会事務局

〒706-0134 岡山県玉野市東高崎 25-34 株式会社アール・ケア内 担当：森國

Tel:0863-73-5085 / Fax:0863-73-5077