

～介護保険施設・短期入所・通所介護編～

施設系 介護報酬改定説明会

◆研修の趣旨

施設系の報酬改定に関する実践的な理解を深め、具体的な事例や数字を用いて、どのような経営判断や組織の舵取りが必要かについての研修を行います。

当説明会では、広島県地域福祉課より制度改正及び介護報酬改定についての行政説明を受け、さらに全国老協 総務・組織委員会 社会福祉法人改革対策本部長である本永史郎氏より、介護報酬改定の基本的な考え方や、介護保険施設・短期入所・通所系サービスの具体的な報酬改定のポイントを学びます。

介護保険の理念や目的を踏まえ、生活機能向上や心身機能評価における外部リハビリ職との連携や栄養改善に資する評価のポイントを整理していきます。合わせて、基本報酬のサービス提供時間区分、規模ごとの基本報酬の見直しから今後の介護支援専門員との連携、自立支援・重度化防止に資する質の高い介護サービスの実現や人材の有効活用・機能分化についても触れます。また、ロボット技術等を用いた負担軽減、各種基準の緩和等を通じた効率化について理解し、質の高い介護サービスの実現と、多様な人材の確保と生産性の向上に繋げるスキルを身につけます。

日時：平成30年3月22日（木）10：30～15：00（受付は10時より開始いたします）

場所：広島県健康福祉センター 8階 大研修室（広島県広島市南区皆実町1-6-29）

プログラム

講師：【午前の部】10：30～12：00

広島県健康福祉局 地域福祉課 職員

【午後の部】13：00～15：00

本永 史郎 氏

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 社会福祉法人改革対策本部長

広島県社会福祉法人経営者協議会 会長／広島県老人福祉施設連盟 副会長

社会福祉法人 本永福社会 理事長

定員：280名（*定員超過の場合、①当会の会員（平成29年度会費納入済みの方）、
②先着の順で優先いたします）

対象者：介護サービス事業所の管理者、介護支援専門員、在宅・施設関係職種の方 等

持参物：受講決定葉書（受講決定時に送付いたします）・筆記用具

参加費：無料（広島県地域医療介護総合確保事業による）

申込方法・締切・注意事項

- ・次頁の申込書に必要事項を記載の上、FAXまたは郵送により申込みください
（締切：3/16（金）正午まで）。*定員超過によりお断りする場合は、連絡いたします。
- ・キャンセルされる場合、資料のお渡しはできません。

FAX送信票 (送付状は不要) FAX : 082-250-8133 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛

【 郵送の場合 : 〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛 】

3/22 (木) 『施設系 介護報酬改定説明会』参加申込書

【締切 : 3/16 (金) 正午まで】

当会の会員番号	職種区分	
介護支援専門員 資格有無・登録番号	介護支援専門員資格: 有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 1. 介護支援専門員
	介護支援専門員登録番号:	<input type="checkbox"/> 2. 介護支援専門員以外の関係職種
		<input type="checkbox"/> 3. その他 ()
ふりがな	当会の会員区分	
氏名	正会員 ・ 特別会員 ・ 賛助会員 非会員 ・ 不明	
自宅の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒 -	
	TEL:	FAX:
	携帯電話:	
勤務先名称	(介護保険事業者番号:)	
勤務先の サービス種別	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・認知症対応型共同生活介護 特定入居者生活介護・訪問介護・訪問看護・通所介護・通所リハビリ・居宅介護支援 地域密着型サービス・その他()	
勤務先の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒	
	TEL:	FAX:
受講決定葉書の 送付先	勤務先 ・ 自宅 (いずれかに○印)	
弁当希望調査 * お茶付 600円	希望する ・ 希望しない (いずれかに○印) ※当日の注文をもって確定です	
同意について (同意の上チェック)	<input type="checkbox"/> 次の「個人情報の取り扱いについて」に同意し、申込みます。 (↑同意いただける場合は□に必ず☑印を記入の上、申込みください。 同意いただけない場合は、申込みはお受けできませんのでご注意ください。) ※【個人情報の取り扱いについて】 申込みの際に提出いただいた個人情報につきましては、連絡のためや当会の会員・受講履 歴管理システムへの登録のために使用いたします。当会以外の者が使用することおよび第三者への提供はいたしません。	

【主催・お問合せ先】

一般社団法人広島県介護支援専門員協会 (事務局) URL: <http://www.hcma.or.jp/>
広島県広島市南区皆実町 1-6-29 広島県健康福祉センター 7階
TEL: 082-555-1450 / FAX: 082-250-8133 / メール: info@hcma.or.jp

(※当会記入欄) 受付年月日: 受付番号: