

～Q & Aの解釈～

介護・医療・障害の報酬改定説明会

◆研修の趣旨

医療、介護、障害の同時改定となった平成30（2018）年度の報酬改定に関する基礎的な理解を深め、Q & A等の解釈を用いて、知識や意識の向上を図ります。また、医療と介護の複合的ニーズに対応する介護医療院の創設や、地域共生社会の実現に向けた取組等を、「根拠を基に」「手軽に」「短時間で」理解し、医療・介護・障害の役割分担と連携の一層の推進に繋げるものとして、当説明会を企画いたしました。

介護・医療分野は当会副会長の金子努氏を迎え、報酬改定で疑問に感じることなどを分かりやすく解説して頂きます。また、障害分野は現在、障害福祉サービス事業所等の管理者である池本善典氏からケアマネジャーとして知っておきたい障害福祉サービスの報酬改定を、障害福祉サービスの理解も含め解説して頂きます。

皆様の参加を心よりお待ちしております。

日時：平成30（2018）年5月22日（火）9：45～15：00（受付は9時から開始いたします）

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】

①介護・医療分野 金子 努（一般社団法人 広島県介護支援専門員協会 副会長）

【生涯学習：A-1 / 1単位】9：45～12：00

※12：00～13：00 まで昼休憩

②障害分野 池本 善典（一般社団法人広島県介護支援専門員協会事業部会 部会員）

（指定障害福祉サービス事業所ふれあい工房所長・社会福祉士・介護支援専門員）

【生涯学習：A-7 / 1単位】13：00～15：00

定員：280名

* 定員超過の場合、①当会の会員（年会費納入済みの方）、②先着の順で優先

生涯学習：申請中（2単位）* 生涯学習手帳の新規取得可（当会会員無料／非会員700円）

対象者：介護サービス従事者 等（どなたでも参加いただけます）

持参物：筆記用具・研修受講カード

（研修日が近づきましたら、研修受講カードと参加費の請求書を同封し郵送いたします）

参加費：正会員5,000円／賛助会員7,000円／一般（非会員）9,000円

* 正会員・賛助会員・新規入会者：年会費の納入が確認された方のみ、参加費は上記の価格になります（平成30年度新規入会希望の方は、当会HP掲載の入会申込書を記入の上、当会まで送付ください。その後、入会金・年会費の請求書を送付いたしますので、必ず納入ください）。

* 参加費を納入後にキャンセルされた場合、返金は致しかねますのでご了承ください

（資料郵送もお渡し不可）。

申込方法・締切・参加申込書：裏面の参加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：4/27（金）】

FAX送付票 (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 】

5/22 (火) 『介護・医療・障害の報酬改定説明会』参加申込書

【締切 : 4/27 (金) まで】

当会の会員番号	*空欄可		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。) <small>※【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。</small>		

【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: