

“小濱道博 氏”の介護事業戦略セミナー

『7月提出の処遇改善実績報告書の実務と運営指導対策』

『1年を切ったBCP作成義務化』

『LIFEのフィードバック活用法』

『令和6年介護保険法改正の全解説と介護報酬改定の行方』

審議を終えた令和6年度介護保険法改正。始まった介護報酬改定審議。残り1年を切った、BCP作成と本格的にスタートしたLIFEのフィードバック活用等。大きく変わり続ける制度改定の中で、介護事業の経営者、管理者、職員**必聴のセミナー**です。

日時： **令和5年6月22日 木** 10:00~16:00

会場： **メートプラザ佐賀 2階大会議室**
(佐賀市兵庫北3-8-40)

定員： **50名** (先着順の受付)

受講料 (会場受講、配信受講とも)：

一般:6,000円(税込)

賛助会員:4,000円(税込)

*令和6年度介護保険法改正は大改正！
*BCP作成の実際とポイント
*財務諸表の公表が義務化に
*ケアマネ法定研修改正の意味
*介護報酬改定審議が始まった
*利用者別フィードバックの読み方
*2024年改正に向けた今後の事業戦略

*自己負担2割の対象拡大
*老健などの多床室料自己負担へ
*予防ケアプランが居宅介護支援に許可
*ICTの現状とデータ連携システム
*LIFEのフィードバック活用事例と方法
*処遇改善加算の一本化
*開催時点での最新情報

★当日のセミナーを録画したものを‘後日’YouTubeで配信します★

感染症等が気になる方、会場での受講が難しい方は、録画配信での受講をお申込みください。
(申込書にて選択をお願いします。)

視聴に必要なURL、資料等は、お申込み時にいただいたE-mailにお送りいたします。

講師：**小濱 道博 氏** 小濱介護経営事務所 代表 株式会社ベストワン 取締役


C-MAS 介護事業経営研究会 最高顧問、C-SR 社)医療介護経営研究会 専務理事 ほか役職多数。

介護事業経営セミナーの開催実績は北海道から沖縄まで全国で年間300件以上。延20000人以上の介護業者を動員。全国各地の自治体主催講演、各介護協会、社会福祉協議会主催での講師実績も多数。「日経ヘルスケア」「Visionと戦略」「ケアマネジメントオンライン」等の連載、寄稿多数。

最新の著書は「これだけは押さえておきたい算定要件シリーズ」「これならわかる<スッキリ図解>介護BCP(共著)」「まったく新しい介護保険外サービスのススメ」「これならわかる<スッキリ図解>実地指導」「介護保険外サービス・障害福祉サービス/混合介護」「これならわかる<スッキリ図解>介護ビジネス(共著)」ほか多数。



【お申し込み・お問い合わせ先】

 (公財)介護労働安定センター 佐賀支部

〒840-0816 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL:0952-28-0326 / FAX:0952-28-0328



お申込み手順

【手順 1】「受講を申し込む」 ホームページからもしくは受講申込書に全てご記入（入力）の上、FAXまたはメール等でお申込みください。

◆ FAX:0952-28-0328 ◆ E-mail:saga@kaigo-center.or.jp

万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡をいたします。

【手順 2】「請求書(払込票付)」を郵送でお送りいたします。

〈注意事項〉 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順 3】「受講料を振込む」 請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。

- 〈注意事項〉
- ① 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
 - ② 払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
 - ③ 『受講申込書』による申込みがあっても受付完了とはなりません。受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
 - ④ お振込みいただいた受講料は、令和5年6月8日以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

【手順 4】「受付完了」 お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

その後、『入金確認及び受講決定通知書』をお送りいたします。会場受講の方はここで完了です。

【手順 5】「視聴用URL記載メール」を受け取る。セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

録画配信の方はここで完了です。

〈注意事項〉 本セミナーが定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人様に連絡の上、お振込金額を返還いたします。（この場合の振込手数料は当センターが負担します）

※賛助会員様であるかがご不明の場合は当センターまでご連絡ください

メートプラザ佐賀での受講を希望される方へのお願い

- ・ご来場前に、検温など体調管理のご協力をお願いいたします。
- ・発熱、咳などの症状がある場合は、体調を最優先していただき、受講を控えていただきますようお願いいたします。
- ・ご来場の際は、マスクの着用にご協力をお願いいたします。
- ・手洗いや備え付けの消毒液のご使用、咳エチケットのご協力をお願いいたします。



録画配信での受講における禁止事項および注意事項

■ 禁止事項

- ・本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。
- ・本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。
- ・本WebセミナーのSNS上への掲載。
- ・本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。

■ 注意事項

- ・Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- ・受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- ・Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
- ・当センターの都合で通信不可となった場合は、電話等でご本人様に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書の内容は、厳重に管理し、当センターの事業のご案内に使用すること以外はご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

なお、今後の感染症他の状況により、開催を中止させていただく場合がございます。



FAX : 0952-28-0328

※申込後、欠席される場合は
必ずご連絡ください

受講申込書

セミナー名	令和5年6月22日 “小濱道博氏” の介護事業戦略セミナー				
法人名					
事業所名					
事業所所在地	〒				
TEL・FAX	TEL:		FAX:		
申込者名 ①	フリガナ	役職／職種	希望の受講方法に ○		賛助会員の確認欄 (該当項目に○)
	氏名		会場受講	録画配信	
E-mail	※録画配信を希望される方は、視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。				
同意事項	本セミナーチラシに記載の「録画配信での受講における禁止事項および注意事項」に同意しますか。 同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。			<input type="checkbox"/> 同意する	
申込者名 ②	フリガナ	役職／職種	希望の受講方法に ○		賛助会員の確認欄 (該当項目に○)
	氏名		会場受講	録画配信	
E-mail	※録画配信を希望される方は、視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。				
同意事項	本セミナーチラシに記載の「録画配信での受講における禁止事項および注意事項」に同意しますか。 同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。			<input type="checkbox"/> 同意する	
〔 請求書宛先 事業所所在地以外の場合 ご記入ください 〕	〒				
【特定商取引法改正に伴う 有料講習広告送信の承諾について】	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関してチェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない				

佐賀支部ホームページの「支所からのお知らせ」欄の本セミナーをクリックし、「講習会／イベント情報(詳細)ページ下部の「インターネットからの申し込み」からも申し込み可能です。案内チラシ右下のQRコードからもアクセスできます。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書等の内容は厳重に管理し、当センターの事業のご案内に使用すること以外はお本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

☎ (公財) 介護労働安定センター 佐賀支部
〒840-0816 佐賀市駅南本町6-4
佐賀中央第一生命ビル8階
TEL: 0952-28-0326
FAX: 0952-28-0328

受付 番号	27-	受付 印
----------	-----	---------