

# 介護保険制度セミナー

## 平成30年介護保険改正法の方向性と介護事業者のあるべき「姿」

平成30年の次期法改正・報酬改定により確実に介護事業者の二極分化が進む中で、介護事業者はどうあるべき「姿」なのかを様々な角度から探る。

- ・30年改正法(案)のポイントとその分析
- ・「軽度者の支援のあり方」について
- ・「利用者負担」の二割・三割が及ぼす影響
- ・30年改正法施行と報酬改定で介護事業者は生き残れるのか？
- ・事業者の二極分化の分かれ道
- ・二極分化はすでに始まっていた？
- ・今後も介護事業を継続していくために

●開催日・会場：以下の4つの地区（会場）にて開催いたします。お誘い合わせの上ご参加ください。

- ① 平成29年 4月17日(月) 14:00～16:30 会場:横浜
- ② 平成29年 4月24日(月) 14:00～16:30 会場:高崎
- ③ 平成29年 5月11日(木) 14:00～16:30 会場:大宮
- ④ 平成29年 5月22日(月) 14:00～16:30 会場:八王子

●参加料：無料

●定員：先着30名様 ※定員になり次第申込終了とさせていただきます。

●講師：福岡 浩 氏 有限会社 業務改善創研 代表取締役

### 講師 福岡 浩 氏のプロフィール

有限会社 業務改善創研代表取締役。

2004年まで(株)やさしい手フランチャイズ事業部に勤務。

2005年4月に有限会社 業務改善創研を設立。業務改善コンサルティング、介護事業運営コンサルティングを行う。コンサルティング業務と同時に介護事業所の研修計画立案支援、介護職員目標管理支援など、介護事業所、介護施設に必要な業務改善を指導、支援。

2006年より神奈川県介護サービス情報公表の主任調査員を務め、数多くの介護事業所の調査を担当。また、横浜市福祉サービス第三者評価調査員としても調査、評価事業に係わる。

2010年より、民間資格「介護保険事務士」上級コース取得講座の講師を務め、福祉系専門学校、短大、大学等の非常勤講師としても活動中。

お申込み  
方法

裏面の申込用紙に記入の上、FAXでご送信ください。

本件についてのお問い合わせ、ご不明点については下記までご連絡ください。

主催



株式会社日本コンピュータコンサルタント ホームページ：<http://kaisyuf.jp/>

横浜本社 TEL:045-440-6126



フリーダイヤル 0120-006-470

FAX: 045-453-2676

「介舟ファミリー」セミナー 事務局 行

# セミナー参加申込書

**本紙「参加申込書」を上記番号宛にFAXしてください。**

※ 希望の会場に✓チェックを入れてお申し込みください。

| ご希望日 | ✓                        | 会場  | 開催日時  | お申込み期限   |
|------|--------------------------|-----|---|----------|
|      | <input type="checkbox"/> | 横浜  | 4月17日(月) 14:00~ (受付:13:30~)<br>【会場】ビジョンセンター横浜<br>横浜市西区北幸2-5-15 プレミア横浜西口ビル3階<br>【アクセス】「横浜駅西口」より徒歩5分  | 4月13日(木) |
|      | <input type="checkbox"/> | 高崎  | 4月24日(月) 14:00~ (受付:13:30~)<br>【会場】ニューサンピア<br>高崎市島野町1333番地<br>【アクセス】高崎駅より路線バス「ぐるりん」京ヶ島線 約20分        | 4月20日(木) |
|      | <input type="checkbox"/> | 大宮  | 5月11日(木) 14:00~ (受付:13:30~)<br>【会場】会議DO! 大宮サポートセンター<br>さいたま市大宮区吉敷町1丁目5<br>【アクセス】「大宮駅東口」より徒歩8分       | 5月8日(月)  |
|      | <input type="checkbox"/> | 八王子 | 5月22日(月) 14:00~ (受付:13:30~)<br>【会場】八王子エルシィ<br>八王子市八日町6-7<br>【アクセス】「JR八王子駅北口」より徒歩12分 「京王八王子駅」より徒歩15分 | 5月17日(水) |

※ 会場までの地図・アクセスは、申し込み後にお届けする受講票にてご案内いたします。

|      |     |      |  |
|------|-----|------|--|
| 貴社名  | 法人名 | 事業所名 |  |
| ご住所  | 〒   |      |  |
| お電話  |     | FAX  |  |
| Eメール | @   |      |  |

|       |     |      |     |      |
|-------|-----|------|-----|------|
| ご参加者名 | 役職名 | フリガナ | 役職名 | フリガナ |
|       |     |      |     |      |
|       | 役職名 | フリガナ | 役職名 | フリガナ |
|       |     |      |     |      |

## ◆お申込み結果お知らせについて◆

お申込FAX受領後、弊社より可／否の結果を記載した文書をFAXにて送らせていただきます。

また、ご参加される方の増減があった場合は、お手数ですが弊社までご連絡ください。

お客様にご記入いただきました個人情報は弊社介護事業のご案内及び、セミナー、勉強会研修等のご案内に使用いたします。また、お客様の個人情報は正当な理由のない限り、ご本人のご承諾なく第三者への提供も一切おこないません。

弊社、個人情報保護方針につきましてはホームページ: <http://www.n-c-c.co.jp/> をご参照ください。