

【中部本部主催】NOMA行政管理オンライン講座のご案内

【令和6年5月29日(水)開催】

介護保険担当職員のための

介護保険施設等における指導監督のポイント

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。本会事業活動には、平素より格別なご支援・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

本講座は、新任担当者ならびに経験の浅い方を対象に、指導監督の仕組みをはじめ、実地指導のための基本的な知識と具体的な手順について、オンライン形式で解説します。

時節がらご多忙の折とは存じますが、この機会に関係者の方々のご参加をおすすめ申し上げます。

敬具

記

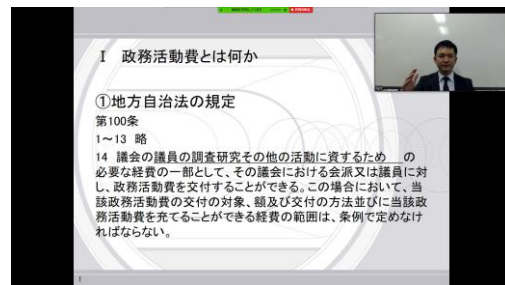
日 時：令和 6 年 5 月 2 9 日（水）10:00～16:00 【5 時間】

開催形式：オンライン受講専用（配信ツール：Zoom ミーティング）

講 師：天晴れ介護サービス総合教育研究所株式会社
代表取締役 榎原 宏昌 氏

参加料(負担金 1名につき)

	負担金	消費税等	合計
NOMA会員	31,000 円	3,100 円	34,100 円
一 般	34,000 円	3,400 円	37,400 円



受講画面イメージ

お申込の流れ：①本会 HP よりお申込みください。裏面の申込欄をご記入の上、FAXでのお申し込みも可能です。折り返し、請求書・参加券をお送りします。請求書の各種日付は次の通りとさせていただきます。

【発行日・お取引日…セミナー開催日】【お支払期限…セミナー開催日の1ヶ月後】

※日付変更のご希望がございました場合、通信欄・備考欄に記入ください

（例：発行日…□月△日／支払期限…■月▲日希望 等） 空欄は不可

②開講の3営業日前までを目途に、「受講用 URL」と「テキストデータ」を、登録いただいたメールアドレスへ送信します。テキストデータは印刷してご利用ください。（テキストは製本版の郵送となる場合もございます）

③Zoom ミーティングの視聴環境をご用意いただき、開始時刻までにご入場ください。

諸 注 意：上記参加料は1名分です。1名分での申し込みに対して複数名での視聴は固くお断りいたします。録音・録画・資料複製につきましても、著作権保護のためお断りいたします。

当日受講用 URL に入場されなかった場合、及び貴庁の通信不具合等による視聴遅滞・中断の場合も、返金できかねます。恐れ入りますがあらかじめご了承ください。

領収書は振込金受領書をもって代えさせていただきます。
参加者が少数の場合や感染症・天災等の状況により、中止・延期とさせていただきます。

キャンセル：キャンセルされる場合は下記へご連絡ください。
開講日の5営業日前から、または受講用 URL 発行後やテキスト到着後は、参加料の100%を申し受けます。

お問合せ：一般社団法人日本経営協会 中部本部 企画研修グループ
お申込先 〒461-0005 名古屋市東区東桜 1-13-3 NHK 名古屋放送センタービル 10F
TEL (052)957-4172 FAX (052)952-7418 メールアドレス chubu-kkg@noma.or.jp

※お問合せは、平日の9:15～17:15にお願いいたします

以上

<p>1. 介護保険制度・法令等について</p> <p>(1) 全体像のイメージ</p> <p>(2) 介護保険制度の基本理念</p> <p>(3) 介護保険制度改正の経緯と背景</p> <p>2. 指導監督の仕組み</p> <p>(1) 指導監督について</p> <p>(2) 運営指導と報酬請求指導</p> <p>(3) 介護保険の指導監督業務</p> <p>(4) 実地指導の標準化・効率化等の運用指針</p> <p>(5) 業務管理体制の整備と介護サービス情報の公表</p> <p>3. 実地指導のための基本的な知識</p> <p>(1) ケアマネジメント導入の趣旨</p> <p>(2) 高齢者虐待防止法の施行</p> <p>(3) 身体拘束廃止の推進</p> <p>(4) 認知症ケアの基本</p> <p>(5) 地域密着型サービスについて</p> <p>(6) 認知症対応型共同生活介護の基礎知識</p> <p>※短時間ですが「参加者情報交換」を行う予定です。 可能であればwebカメラ・マイクをご用意ください。 (情報交換時間中のみ ON にしていただければ結構です)</p>	<p>4. 指導マニュアルより</p> <p>(1) 指導マニュアル総論</p> <p>(2) 運営指導マニュアル</p> <p>(3) 報酬請求指導マニュアル</p> <p>5. 実地指導の知識と手順</p> <p>(1) 事前準備</p> <p>(2) 当日の流れ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・標準確認項目と標準確認文書 ・加算、減算について <p>(3) 事後の事務</p> <p>【講師略歴】 天晴れ介護サービス総合教育研究所 株式会社 代表取締役 榊原 宏昌 氏</p> <p>京都大学経済学部卒業後、特別養護老人ホームに介護職として勤務。社会福祉法人・医療法人にて、生活相談員、グループホーム、居宅ケアマネジャー、有料老人ホーム、小規模多機能等の管理者、新規開設、法人本部の仕事に従事。</p> <p>15年間の現場経験を経て、平成27年4月「介護現場をよくする研究・活動」を目的として独立。介護福祉士、介護支援専門員。執筆、研修講師、コンサルティング活動を行う。著書、雑誌連載多数。年間講演コンサルティングは300回を超える。</p>
---	---

■受信環境について ※Zoomを利用します

必要備品は パソコン もしくは タブレット のみです (視認性等の理由からパソコンのご利用を推奨しております)

・配信専用スタジオから講師がライブ配信する講座です。受講者も全員オンライン参加となります

受講者が着席している研修会場の様子を中継する形式ではございません

ご質問は、講師とリアルタイムで直接応答いただくことが可能です (マイク・チャット等にて)

日本経営協会・中部本部 行 (FAX 申込の場合はこの面をそのまま送信してください)

FAX(052)952-7418

R6.5/29

60022014 「介護保険施設等における指導監督のポイント」 オンライン専用講座・参加申込書		年	月	日
団体名	TEL () -	ご連絡担当者 (参加者と同じ場合は記入不要)		通信欄
	Fax () -	所属・役職名		
住所 〒		氏名		
参加者氏名	所属・役職			
参加者メールアドレス (可能であればグループアドレスではなく、個人アドレスのご記入をお願いします)				

※請求書の各種日付は次の通りです【発行日・お取引日…セミナー開催日】【お支払期限…セミナー開催日の1ヶ月後】

変更のご希望については通信欄に記入ください (例:発行日…□月△日/支払期限…■月▲日 希望 等) 空欄不可

※請求宛先についてご教示ください。(□団体名と同じ □その他: 宛)

・2名様以上でお申込の場合は、別紙等に記載しあわせてお送りいただくか、複写してご利用ください。

・参加申込書にご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。

①参加券や請求書の発送などの事務処理 ②セミナーなど本会事業のご案内 なお②がご不要の場合は、右口をチェックしてください。 □