

# 自信をもって取り組もう！ 介護保険制度改正！研修会

一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会

平素は当会の活動にご協力いただき、誠に有難うございます。  
さて、このたび神戸市介護保険課の林課長をお迎えいたしまして、まじかにせまった『介護保険制度改正』について学びたいと思います。  
どう変わるのか？ おさえるべきポイントは？ 自信をもって制度改正を迎えましょう！  
皆様、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

記

◇日時：**平成30年3月24日（土）** 受付 13時00分  
開始 13時30分～16時30分

◇会場：兵庫県立のじぎく会館 大ホール  
神戸市中央区山本通4丁目22番15号

◇講師：神戸市介護保険課 課長 林 秀和氏

◇定員：200名（先着順）

◇対象：神戸市内および周辺地域の居宅介護支援事業所のケアマネジャー  
※兵庫県介護支援専門員協会の認定シール・修了証は配布しません

◇参加費：  
会員（神戸市ケアマネジャー連絡会） ￥1,000-  
一般（非会員・神戸市ケアマネジャー連絡会会員以外） ￥4,000-

※入金の確認をもって申し込みといたします。

※入会手続き中の方は事前に事務局までご連絡ください。

◇申込み：裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。  
（ぜひ、質問もご記入下さい。）

◇締切：平成30年3月16日（金曜日）  
※定員になり次第、締め切らせていただきます。

◇入金方法：申込み受付後、事務局から受講票を送付致します。記載されている振込先に  
期限までにご入金ください。手数料は各自ご負担ください。尚、お振込みいただいた  
参加費はお返しできません。

※会員の方は当日、受付にていずれかの会員証をご提示ください。

※申し込み受付後、当日不参加の方には資料の送付をさせていただきます。

※お申し込み後キャンセルされる方は、事務局までご連絡ください。

◇お問合せ先：一般社団法人 神戸市ケアマネジャー連絡会  
事務局まで 平日（月・水・金）10時～16時 TEL：078-362-6222

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行  
FAX 078-362-5277



| 参加者名          |                                 | 会員資格について                                       |
|---------------|---------------------------------|--|
| 氏名①           |                                 | * 神戸市ケアマネジャー連絡会<br>* 兵庫県介護支援専門員協会<br>* 一般（非会員） |
| 氏名②           |                                 | * 神戸市ケアマネジャー連絡会<br>* 兵庫県介護支援専門員協会<br>* 一般（非会員） |
| 氏名③           |                                 | * 神戸市ケアマネジャー連絡会<br>* 兵庫県介護支援専門員協会<br>* 一般（非会員） |
| 事業所名          |                                 |  |
| 住所            | 〒<br>神戸市                      区 |  |
| 日中に連絡がつく電話番号  | (携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先)                 |  |
| 受講票が受取れるFAX番号 | (自宅 ・ 勤務先)                      |  |

(質問事項記入欄) 質問や聞いてみたい事をご記入ください。

Large empty rounded rectangular box for questions.

※申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。  
※この用紙に記入いただいた情報は、研修会の運営以外の目的では使用いたしません。