

令和3年1月15日

特定非営利活動法人
長野県介護支援専門員協会 会員 各位

特定非営利活動法人
長野県介護支援専門員協会
会 長 小林 広美

令和3年度介護報酬改定説明会のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和3年度介護報酬改定説明会（Zoomによるオンライン開催）が日本介護支援専門員協会にて開催されます。

当協会では、サテライト会場を県下3か所に設置し、リアルタイムで説明会を配信いたします。

新型コロナウイルス感染予防のため、三密を避ける環境に配慮して実施する予定です。

定員に限りがございますので、ご希望の方はお早めにお申し込みください。

記

■日 時

令和3年3月27日（土） 10時～15時15分（受付9時30分より）

【長野会場】 定員 40名	ホテルメルパルク長野 3階 瑞風 (長野市鶴賀高畑 752-8)
【佐久会場】 定員 50名	佐久総合病院 教育 A ホール (佐久市臼田 197 番地) *駐車場は臼田健康館または病院裏手の河原をご利用ください(無料)
【飯田会場】 定員 100名	エス・バード A棟 2階 ホール (飯田市座光寺 3349-1)

■開催方法

Zoom によるオンライン研修（サテライト会場でリアルタイム配信）

■プログラム

10:00-10:10 (10 分) 開会
10:10-11:10 (60 分) 2021 年介護報酬改定 いま、介護支援専門員に伝えたいこと 埼玉県立大学理事長・慶應義塾大学名誉教授 一般社団法人日本介護支援専門員協会 顧問 田中滋氏
11:20-12:20 (60 分) 厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課
13:00-15:00 (120 分) 日本介護支援専門員協会副会長 濱田和則氏 (社会保障審議会介護給付費分科会委員)
15:00-15:15 (15 分) 閉会

■受講料

- ・日本介護支援専門員協会会員 無料

※NPO 法人長野県介護支援専門員協会で一般社団法人長野県介護支援専門員協会入会申込者も
無料とします。未入会者は、入会申込書をご提出ください。

- ・日本介護支援専門員協会非会員 12,000 円

※本研修は、主任介護支援専門員更新研修の対象研修です。

非会員で受講証明書をご希望の方は、証明書発行手数料 5,000 円が別途必要となります。

■資料代

2,500 円 (令和3年4月版介護報酬改定資料集、各講師が使用するレジュメ)

■申込期限

令和3年1月27日(水)

■申込方法及び受講決定

申込方法及び受講決定の流れは、①から③のとおりとします。

- ①「参加申込書」の必要事項を記入し、電子メールまたはFAXにて申込期限までに、事務局までお申し込みください(連絡の関係上、なるべく電子メールでお願いします。申込書はホームページよりダウンロードして下さい。電子メールで送信する際には、メールタイトルに「介護報酬改定説明会申し込み」と明記して下さい。)
- ② 申込期限(1月27日)以降、事務局から受講決定通知(受講者証)、受講料および資料代の振込口座を郵送にて通知いたします。
- ③ 通知が届き次第、受講料およびテキスト代を所定の口座までお振込みください。
*研修会受付時の接触を極力避けるため、受講費・資料代は振込扱のみとさせていただきます。
なお、資料は研修会当日(3月27日)に配布いたします。

■その他

- ①先着順で受付し、定員超過により受講をお断りする場合のみご連絡いたします。
- ②一旦納入された受講費等は、主催者の責による場合以外は返金いたしません。
- ③受講決定後、受講費等の振込手続きがされなかった場合、受講決定は無効とさせていただきます。
- ④研修会当日は、一般社団法人長野県介護支援専門員協会への入会申込手続きはできません。事前の入会手続きをお願いいたします。
- ⑤コロナウイルス感染予防のため、入室前の検温、マスク着用・手指消毒についてご配慮をお願いいたします。

*随時、協会ホームページを更新していますので、ホームページもご確認ください。

※問い合わせ先 NPO 法人長野県介護支援専門員協会事務局 (平日 10 時～15 時)
TEL 026-268-1366 FAX 026-268-1367

送付文不要

特定非営利活動法人長野県介護支援専門員協会 事務局行き

FAX 026-268-1367 / Email: nacm@tuba.ocn.ne.jp

令和3年度介護報酬改定説明会 参加申込書

令和 年 月 日

※ご希望の会場に○印をお願いします。締切日 1月27日 厳守

	長野会場	ホテルメルパルク長野 3階 瑞風
	佐久会場	佐久総合病院 教育Aホール
	飯田会場	エス・バード ホール

フリガナ		
氏名		(長野県協会会員番号)
自宅住所		〒 — ※アパート・マンション名まで記入してください。
自宅以外に受講者証等の送付を希望する場合は送付先の住所及び名称		〒 — 名称:
連絡先	電話 (携帯)	
	FAX番号	
	PCメールアドレス	
	携帯メールアドレス	
希望する連絡方法 (日中必ず連絡可能な連絡先)		<input type="checkbox"/> 勤務先 () (勤務先電話番号) <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール ※平日日中に連絡することをご了承ください。
会員の別 (該当に○印をお願いします)		①日本協会会員 (参加費無料 資料代のみ) ②一般社団法人長野県介護支援専門員協会入会申込者 (参加費無料 資料代のみ) ③非会員 参加費 12,000 円 (別途資料代、受講証明書発行手数料)
主任介護支援専門員更新に関する受講証明書		要 ・ 不要 (いずれかに○印)

※コロナウイルス感染予防のため、入室前の検温、マスク着用・手指消毒についてご配慮をお願いいたします。

〈問い合わせ先〉

特定非営利活動法人長野県介護支援専門員協会事務局 (平日 10時~15時)

TEL 026-268-1366 Fax 026-268-1367

注) この申込書に記載された個人情報は、本講座の取りまとめのみに使用することとし、他の目的には使用いたしません。