

開催要項

地域で支える未来の介護を考える

～ ケアマネの業務改革と介護事業所経営の持続可能性を考える～

1 趣 旨

独居高齢者や認知症高齢者の増加に伴い介護支援専門員の人材不足やシャドウワーク増加が深刻化する中、生活全般を支えるケアマネジメントの重要性は一層高まっています。

高齢者の生活支援には、介護保険サービスのみでは対応しきれない領域が多く存在します。地域資源や介護保険外サービスを計画的に組み合わせることで、生活課題に柔軟に対応でき、ケアマネジャーの業務負担軽減にもつながります。

本研修では、これらの課題を個人の努力ではなく構造的な問題として捉え、介護支援専門員の業務負担軽減、事業所の経営と生活支援の両立、さらに ICT（ケアプランデータ連携システム等）の活用による業務効率化を通じて、地域で支え合う仕組みづくりを考えます。

2 主 催 一般社団法人 長野県介護支援専門員協会

3 日 時 令和 8 年 9 月 16 日（水） 13：30～16：30

4 開催方法 集合（対面）・Zoom オンラインのハイブリッド開催

5 会 場 長野市生涯学習センター 大学習室 1
（長野市鶴賀問御所町 1271 番地 3 TOiGO WEST 4 F）

6 内 容

【第 1 部】 講義

①「ケアマネジメントの確保と保険外サービスへの期待」

講師： 一般社団法人日本介護支援専門員協会 副会長 七種 秀樹 氏

②「ケアプランデータ連携システムの効果的な活用について」

講師： 株式会社最中屋 代表取締役 結城 崇 氏

【第 2 部】 シンポジウム

テーマ： 生活支援の実践から考える介護保険外サービスの新たな展開（仮）

事例発表 長野県介護支援専門員協会 × 株式会社ツクイ × 「新たな挑戦」

※登壇者調整中 （ケアマネジャー・介護サービス事業者など複数名登壇予定）

7 定 員 会場定員 80 名 ・ オンライン 100 名

8 参加費 無料

- 9 対象者
- ・ 介護支援専門員、介護サービス事業者の皆様
 - ・ 市町村、地域包括支援センターの皆様
 - ・ 生活支援コーディネーター・地域福祉に関わる皆様
 - ・ その他関心のある皆様

10 申し込み方法及び申し込み期限

令和 8 年 9 月 7 日（月）までに、二次元コードまたは URL（Google フォーム）よりお申し込みください。

Google フォーム： <https://forms.gle/EA1rcZwCWcDPtUXc7>



11 その他

本研修会は長野県主任介護支援専門員更新に関する対象研修です。

受講証明書は、研修会アンケートにご回答いただいた方に発行します。発行を希望される方には、研修会終了後にアンケートフォームを配信し、証明書は PDF データにて送付いたします。なお、非会員で受講証明書が必要な方は、発行手数料として 5,000 円（税込）が別途必要です。

12 留意事項

- ・ 申し込み後のキャンセルについては、事務局宛に必ずご連絡ください。
- ・ オンライン参加者には当日のログイン URL 等は、研修会前日までに配信します。
- ・ 当日の通信環境や機器操作に関する個別のお問い合わせには対応いたしかねます。
- ・ オンライン参加にかかるデータ通信料は参加者負担となりますのでご了承ください。
- ・ 配信の撮影・録画・キャプチャー等および資料の無断転載、複製等は固くお断りします。

【広告募集要項】

1. 広告募集概要

- i. 広告掲載費用：10,000 円（税込）
- ii. 広告掲載内容には以下のものが含まれます。
 - ・抄録集広告（PDF ファイルにて作成。参加者にメールにて配信）
 - ・幕間のスライド（セミナー当日、幕間にスクリーンにて公開）
- iii. 広告作成入稿形態：下記参照しデータは貴社にてご作成をお願い申し上げます。

< 抄録集広告 >

1. サイズ：A4
2. カラー/白黒 どちらでも可
3. 入稿形式は PDF もしくは画像
4. ファイルサイズ：1MB 以下で作成

< 幕間スライド >

1. スライドサイズ：16：9 を使用
2. Windows11/ Power Point 2021/ 2013、2016、2019 で作成
3. 静止画像のみ（動画不可）
4. ファイルサイズ：15MB 以下で作成

2. お申し込み方法/お申し込み締め切り

本趣意書の内容をご確認のうえ、添付申込書に必要事項をご記入のうえ、メールにてお申し込みください。広告用データは申込時に併せてご提出をお願いいたします。

申込書、広告用のデータが事務局に届きましたら、メールにて請求書をお送りしますので、指定銀行口座にお振込のほど、お願いいたします。

振込手数料は御社にてご負担くださいますようお願いいたします。

また、領収書は振込先銀行の領収書にてご対応のほど、お願いいたします。

お申し込み締め切り：令和8年9月7日（月）を予定しております。

3. お問合せ先

一般社団法人長野県介護支援専門員協会事務局

〒380-0936 長野市大字中御所字岡田 98-1 長野保健福祉事務所庁舎

TEL 026-268-1366 FAX 026-268-1367

Mail: nacm@tuba.ocn.ne.jp

【協賛金募集要項】

1. 協賛金について

- i. 協賛金 一口 3,000 円（税込）
- ii. 名称掲載：
抄録集に事業所様名、団体様名等を掲載させていただきます。

2. お申し込み方法

本趣意書の内容をご確認のうえ、添付申込書に必要事項をご記入のうえ、メールにてお申し込みください。事務局に届きましたら、メールにて請求書をお送りしますので、指定銀行口座にお振込のほど、お願いいたします。

振込手数料は御社にてご負担くださいますようお願いいたします。

また、領収書は振込先銀行の領収書にてご対応のほど、お願いいたします。

お申し込み締め切り：令和 8 年 9 月 7 日（月）を予定しております。

3. お問合せ先

一般社団法人長野県介護支援専門員協会事務局

〒380-0936 長野市大字中御所字岡田 98-1 長野保健福祉事務所庁舎

TEL 026-268-1366 FAX 026-268-1367

Mail: nacm@tuba.ocn.ne.jp

長野県介護支援専門員協会事務局あて メール添付にてお申し込み下さい

メール：nacm@tuba.ocn.ne.jp 期限：令和8年9月7日（月）

地域で支える未来の介護を考える

～ ケアマネの業務改革と介護事業所経営の持続可能性を考える～

広告・協賛金 申込書

申込年月日： 年 月 日

【申込項目】※該当する□にチェック（☑または■）をご記入ください。

☐ 広告掲載（抄録集・幕間スライド）※該当に○印

☐ 協賛金（口数： _____ 口 ・ 金額 _____ 円）

貴社名：

住 所：〒

TEL：

FAX：

ご連絡先担当者名：

E-mail：

当日の連絡 TEL：

（お問い合わせ）

一般社団法人長野県介護支援専門員協会事務局

〒380-0936

長野市大字中御所字岡田 98-1 長野保健福祉事務所庁舎

TEL 026-268-1366 FAX 026-268-1367

Mail: nacm@tuba.ocn.ne.jp