

平成 29 年 5 月 1 日

個人会員各位
事業所会員各位

島原半島介護支援専門員連絡協議会
会長 辻 敏子
(公印省略)

平成 29 年度島原半島介護支援専門員連絡協議会定例総会及び
第 1 回研修会の開催について

若葉の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協議会の事業運営に対しまして、格別のご理解とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて島原半島においても、高齢化が進展し一人暮らし高齢者や認知症高齢者が増加する中、支援や介護を必要とする高齢者が住み慣れた地域で尊厳ある生活を可能な限り継続できる体制の整備が急がれるところです。医療、介護、予防、住まい、生活支援サービスが切れ目なく提供される『地域包括ケアシステム』の実現に向けて制度改正がすすめられ、介護支援専門員への期待と役割についても多様化しております。この現状に対し研修会等を通じて介護支援専門員の質の向上に努め、多様化するニーズに対応するために多職種連携により更なるケア体制の充実を図って参りたいと考えております。

つきましては、下記日程により総会および第 1 回研修会を開催いたしますので、業務多忙とは存じますがご出席くださいますようお願い致します。

記

1 日 時 平成 29 年 6 月 3 日 (土) 13 : 30 ~ 16 : 00

2 場 所 吾妻町ふるさと会館
長崎県雲仙市牛口名 537-1 電話 : 0957-38-3108

3 総会協議内容

- (1) 平成 28 年度事業内容 (案) 及び決算報告 (案) について
- (2) 平成 29 年度事業計画 (案) 及び予算 (案) について
- (3) 長崎県介護支援専門員連絡協議会の支部化の採択について
長崎県介護支援専門員連絡協議会 会長 黒江 直樹 氏
- (4) その他

4 日程及び内容

受 付・・・・・・・・・・・・・・・・・・13:00～13:30
総 会・・・・・・・・・・・・・・・・・・13:30～14:30
休 憩・・・・・・・・・・・・・・・・・・14:30～14:45
研修会・・・・・・・・・・・・・・・・・・14:45～15:45
講 演「スーパービジョンで人とつながる」
～大分県での人材育成の取り組み事例～
講 師 大分県介護支援専門員協会 若林 幹雄 氏
質疑応答・・・・・・・・・・・・・・・・・・15:45～15:55
閉 会・・・・・・・・・・・・・・・・・・16:00

5 出欠について

別紙出欠票を必要事項ご記入の上、**5月24日(水)**までに連絡下さい。
お手数ですが、必要枚数各自コピーしてお使い下さい。
総会開催にあたり、欠席される方は必ず **委任状**の提出をお願いします。
(事業所会員様におきましても出欠の提出をお願いいたします)

6 個人情報の取り扱いについて

『出席票』に記載された個人情報は、本研修会関係業務のみで使用し、他の目的
で使用することはありません。

7 会費について

総会当日に、会費徴収をさせていただきます。

入会される方は申込書(別添)に記入・捺印いただき、会費と添えて申し込みいた
だきますようお願い致します。

会 費：個人会員 3,500円
事業所会員 8,000円

欠席の方については、後日各地区の運営委員を通じて受付を行わせていただきま
す。

8 問い合わせ先

島原半島介護支援専門員連絡協議会

(島原市地域包括支援センター内) 担当：中村・堀川・辻

電話 0957 (65) 5110 FAX 0957 (65) 5114

平成 29 年度 島原半島介護支援専門員連絡協議会

定例総会及び第 1 回研修会 出欠票

送 信 先	島原市地域包括支援センター 中村 宛 (FAX : 0957-65-5114)		
送 信 元			
電 話		F A X	

平成 29 年 6 月 3 日（土）に開催される平成 29 年度島原半島介護支援専門員連絡協議会定例総会及び第 1 回研修会の参加を申し込みます。

平成 29 年 月 日

所属事業所名

氏名

総 会	出席 ・ 欠席
第 1 回研修会	出席 ・ 欠席

なお、事業所に所属されていない方は、事業所名の記入は不要です。

※必要枚数コピーしてお使い下さい。

※出欠票を 5 月 24 日（水）までにお送り下さい。

※欠席の方は下記の委任状に記名押印のうえ、

委任状 原本 を 6 月 2 日（金）までに島原市地域包括支援センターへご提出ください。

.....委 任 状.....

平成 29 年 6 月 3 日開催の平成 29 年度島原半島介護支援専門員連絡協議会総会に欠席のため附議された議事の議決に関する一切の権限を議長に委任する

平成 29 年 月 日

事業所

氏 名

印

島原半島介護支援専門員連絡協議会

会 長 辻 敏 子 様

会員のみなさまへ

会費納入について

今年度も当協議会の運営・推進にあたり皆様のご協力をいただけますようお願いいたします。

○ 会費について

会費は下記のとおりです。

個人会費：3,500円

事業所会費：8,000円

※ 事業所会員の取り扱いについて

事業所会員は、当協議会の研修会において、事業所代表として、1名が会員となります。

○ 長崎県介護支援専門員連絡協議会へ入会される方

長崎県介護支援専門員連絡協議会	年会費	4,000円
-----------------	-----	--------

○ 日本介護支援専門員協会へ入会される方

日本介護支援専門員協会	年会費	5,000円
	入会費	1,000円

○ 納入について

- ・総会時に納入いただくか、各市の運営委員までご持参ください
- ・運営委員が集金された分は、最寄りの地域包括支援センターまでご持参下さい。

○ 連絡協議会の申し込みについて

平成29年度の会員となられる方（新規・更新・変更）、若しくは脱退される方は、必ず申込書を提出してください。