

平成 30 年 4 月吉日

会 員 各 位

長崎市介護支援専門員連絡協議会
会 長 大 町 由 里
(公 印 省 略)

平成 30 年度 長崎市介護支援専門員連絡協議会

総会及び第 1 回全体研修会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃より、当協議会の運営におきまして、ご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、下記のとおり開催致します。

研修は、長崎市福祉部・山口伸一政策監をお招きし、介護報酬改定の視点と長崎市の今後の取り組みについて講義を頂きます。

長崎市歯科医師会・藤宣好氏からは「お口の健康の大切さ」についてお話を頂き、歯科医との連携について再考する機会にしたいと企画しております。

ご多忙中誠に恐縮ですが、多数の御参加をお待ちいたしております。

記

- 1 日時 平成 30 年 5 月 17 日 (木) 13:20~16:35 (13:00~受付)
- 2 場所 長崎県総合福祉センター 5 階大会議室 (長崎市茂里町 3 番 24 号)
- 3 総会
(休憩 14:35~14:45)
- 4 「お口の健康の大切さ」 長崎市歯科医師会 理事 藤 宣好 氏
- 5 第 1 回 全体研修会
テーマ 「介護報酬改定の視点と第 7 期介護保険事業計画について」
~地域包括ケアシステムの深化~
(講師) 長崎市福祉部 政策監 山口 伸一 氏

(※総会の進行によって多少の時間変動あり)

以上

※出欠について

別紙用紙にて **FAX** でご返送下さい。総会欠席の場合は委任状の提出をお願いいたします。
提出期限 平成 30 年 4 月 30 日 (月) 厳守

ご不明な点がございましたら、事務局までご連絡ください。

長崎市介護支援専門員連絡協議会 事務局
〒850-0952 長崎市戸町 4 丁目 7-17 (青葉苑内)
TEL 095-898-5557・FAX 095-898-5536

平成 30 年 4 月 30 日 (月) 締切
事務局 FAX

095—898—5536

平成 30 年度 長崎市介護支援専門員連絡協議会総会及び第 1 回研修会

出 欠 票

氏 名 _____

所属ブロック _____ 北部・中央・南部・施設

所属事業所 _____

連 絡 先 _____

総 会 出 席 ・ 欠 席 (どちらかに○をつけてください)

- ・ 総会を欠席される会員様につきましては下記の委任状をご記入後、事務局まで返信をお願いいたします。

研修会 出 席 ・ 欠 席 (どちらかに○をつけてください)

平成 30 年 月 日

長崎市介護支援専門員連絡協議会
会 長 大 町 由 里 様

平成 30 年度 長崎市介護支援専門員連絡協議会 総会委任状

平成 30 年 5 月 17 日開催の平成 30 年度総会につきまして、出席できませんので議案の全てを議長に委任いたします。

氏 名

_____ 印