

平成28年度

介護保険事業所苦情処理研修会

介護保険事業所の皆様を対象に研修会を開催します。ぜひ、ご参加ください。

参加費 無料

【研修会場】

前橋市総合福祉会館
多目的ホール
群馬県前橋市日吉町二丁目 17-10

【募集人員】

群馬県内介護サービス事業者
各日400名

※ 先着順に受付いたします。申込期日内に定員に達した場合は、本会ホームページにて掲載いたします。

【開催日時・プログラム】

平成28年9月26日(月)

受付は12:00から

13:00	開会 主催者挨拶 来賓挨拶
13:10	講演 『国保連合会の苦情対応から』 講師 橋本和博氏 (群馬県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情処理委員長)
14:10	休憩
14:20	講演 『知って良かった！ 高齢者の病気のバイタルサイン』 講師 石崎達郎氏 (東京都健康長寿医療センター研究所 福祉と生活ケア研究チーム 研究部長)
16:20	閉会

【開催日時・プログラム】

平成28年9月27日(火)

受付は12:00から

13:00	開会 主催者挨拶 来賓挨拶
13:10	講演 『国保連合会の苦情対応から』 講師 橋本和博氏 (群馬県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情処理委員長)
14:10	休憩
14:20	講演 『摂食・嚥下障害患者への対応』 講師 上野静香氏 (JA 長野厚生連佐久総合病院佐久医療センター 摂食・嚥下障害看護 認定看護師)
16:20	閉会

【お申し込み方法】

別紙(裏面)の「申込用紙」に必要事項をご記入の上、平成28年9月9日(金)までにFAXにてお申込みください。

なお、1事業所につき両日とも最大2名までの参加とさせていただきます。

【お問い合わせ・ホームページ】

群馬県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情処理担当

☎ 027-290-1376 FAX 027-255-5077

<http://www.gunmakokuho.or.jp>

主催/群馬県国民健康保険団体連合会

後援/群馬県

申 込 用 紙

次のとおり、研修会への参加を申し込みます。

申込年月日 (FAX送信日)		事業所番号	
連絡先		事業所名称	

※ お申し込み時に定員に達した場合は、ご連絡いたします。
連絡がない場合は、参加として受付いたしましたので、当日会場へお越しください。

【参加者】1事業所につき、両日とも最大2名までの参加をお願いします。

26日 (月) 参加 希望者	ふりがな		<input type="checkbox"/> 代表者・経営者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> ケアマネ・相談員 <input type="checkbox"/> その他()	【職種】 該当に <input checked="" type="checkbox"/> してください
	氏名			
ふりがな	氏名		<input type="checkbox"/> 代表者・経営者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> ケアマネ・相談員 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			
27日 (火) 参加 希望者	ふりがな		<input type="checkbox"/> 代表者・経営者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> ケアマネ・相談員 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			
ふりがな	氏名		<input type="checkbox"/> 代表者・経営者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> ケアマネ・相談員 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			

【講師への質問があればご記入ください】

* 講演内容の参考とさせていただきます。



FAX: 027(255)5077

申込締切日 9月9日(金)