

願経リ 第 1003001 号

平成 26 年 10 月 3 日

各 { 都 道 府 県 }
 { 指 定 都 市 } 民生主管部 (局) 長 様
 { 中 核 市 }

独立行政法人福祉医療機構

経営サポートセンター長

平成 26 年度 特別養護老人ホーム経営セミナーにおける周知のご協力について (依頼)

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

当機構の業務につきましては、日頃格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度当機構では、特別養護老人ホームの経営に携わる方を対象に、別添のとおり「平成 26 年度特別養護老人ホーム経営セミナー」の開催を予定しております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、貴職管内の受講対象者、市町村及び関係団体等へご周知頂きますようよろしくお願い申し上げます。

今後とも一層のご支援ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先

独立行政法人福祉医療機構 顧客業務部

経営サポートセンター リサーチグループ

セミナーチーム

〒105-8486 東京都港区虎ノ門 4-3-13

ヒューリック神谷町ビル 9F

TEL: 03-3438-9932

FAX: 03-3438-0371



平成26年度 特別養護老人ホーム経営セミナー 開催要領
 ー特養を拠点とした地域支援の可能性に向けた経営のあり方についてー

1. 開催趣旨

平成25年12月に厚生労働省の社会保障審議会介護保険部会にて取りまとめられた報告書「介護保険制度の見直しに関する意見」では、特養の中重度の要介護者を支える施設としての機能の重点化や地域包括ケアシステムの構築を推進する観点から地域におけるサービスの拠点として活用方策の検討の必要性などが求められました。これを受け、平成26年6月に成立した医療介護総合確保推進法により、平成27年4月以降特養の入所は原則、要介護3以上に限定することや、予防給付（訪問介護・通所介護）を地域支援事業に移行することなどの改正が行われることとなりました。

こうしたなか、今回のセミナーでは、介護保険法改正と介護報酬改定に向けた政策動向などとあわせ、地域包括ケアシステムの構築推進のなかで、特養を拠点とした地域支援の可能性や、地域における医療を含めた多職種連携の可能性について実践事例も含めこれからの経営を皆様とともに考えます。

2. 主催 独立行政法人福祉医療機構

3. 開催日程 【東京】 平成26年11月28日（金）
 【大阪】 平成26年12月 5日（金）

4. 会場 【東京】 新霞が関ビル「全社協・灘尾ホール」
 （東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビルLB階）
 ※東京メトロ「霞ヶ関駅」「虎ノ門駅」より徒歩
 【大阪】 毎日新聞ビル「オーバルホール」
 （大阪市北区梅田3-4-5 毎日新聞ビル地下1階）
 ※JR大阪駅（桜橋口）、地下鉄西梅田駅より徒歩

5. 定員及び受講対象者 【東京・大阪】 200名
特別養護老人ホームを運営する法人役員、施設長、事務長など施設経営に携わる方

6. 受講料 1名 8,000円（消費税込み）

7. 受講申込受付開始日時 平成26年10月14日（火）午前10時より

※ お申し込みは先着順にて受け付け、定員になり次第締め切ります。お申込みいただいた時点で定員に達している場合にはお電話にてご連絡申し上げます。

※ 受付開始日時以前に送信された申込書は受理いたしかねますのでご注意の上で、お申し込み下さい。

8. 受講申込方法 インターネットまたはFAXにてお申し込みください。

【インターネットの場合】機構ホームページから申し込みフォームに必要事項を入力いただき、ご送信下さい。
 （トップページ → 新着情報・お知らせ → 特別養護老人ホーム経営セミナー）

※インターネットでのお申し込みの場合、登録されたメールアドレスに、受講票が送信されます。当日は、必ずこれを印字してお持ちください。なお、受講票が届かない場合はご連絡ください。

【FAXの場合】別添受講申込書に必要事項をご記入いただき、下記番号に送信してください。

受付FAX番号：03-3438-0371

※FAXでのお申し込みに関し、受講ハガキを送付いたします。受講ハガキが届かない場合はご連絡ください。

9. その他

- ・受講料は当日会場受付にてお支払い下さい。
- ・受講料に昼食代は含まれておりません。交通手段や宿泊先等は受講者御自身で御準備をお願い致します。
- ・都合により、講師や講義内容などに変更が生ずる場合がありますので、予めご了承下さい。

セミナーに関するお問い合わせはこちらまで

独立行政法人福祉医療機構 顧客業務部 経営サポートセンター リサーチグループ セミナーチーム

〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13

TEL：03-3438-9932 FAX：03-3438-0371



特別養護老人ホーム経営セミナー

— 特養を拠点とした地域支援の可能性に向けた経営のあり方について —

主催：独立行政法人福祉医療機構

〈開催日〉平成 26 年 11 月 28 日（金）〈東京会場〉全社協・灘尾ホール（東京都千代田区霞が関）
平成 26 年 12 月 5 日（金）〈大阪会場〉毎日新聞ビル・オーバルホール（大阪市北区梅田）

平成 25 年 12 月に厚生労働省の社会保障審議会介護保険部会にて取りまとめられた報告書「介護保険制度の見直しに関する意見」では、特養の中重度の要介護者を支える施設としての機能の重点化や地域包括ケアシステムの構築を推進する観点から地域におけるサービスの拠点として活用方策の検討の必要性などが求められました。これを受け、平成 26 年 6 月に成立した医療介護総合確保推進法により、平成 27 年 4 月以降特養の入所は原則、要介護 3 以上に限定することや、予防給付（訪問介護・通所介護）を地域支援事業に移行することなどの改正が行われることとなりました。

こうしたなか、今回のセミナーでは、介護保険法改正と介護報酬改定に向けた政策動向などとあわせ、地域包括ケアシステムの構築推進のなかで、特養を拠点とした地域支援の可能性や、地域における医療を含めた多職種連携の可能性について実践事例も含めこれからの経営を皆様とともに考えます。

09:30~10:00	受付（30分）
10:00~10:10 （10分）	オリエンテーション 開会あいさつ 独立行政法人福祉医療機構
10:10~11:30 （80分）	「介護保険法改正と介護報酬改定に向けた動向などについて（仮題）」 〈講師〉 厚生労働省 老健局 高齢者支援課
11:30~11:40 （10分）	「福祉貸付事業の概要について（仮題）」 〈説明者〉 独立行政法人福祉医療機構 福祉審査課
11:40~12:40	休憩（60分） ☞ 福祉貸付簡易相談コーナー
12:40~13:50 （70分）	「『地域包括ケア体制』を目指した私たちの取組み（仮題）」 〈講師〉 社会福祉法人 ノテ福祉会 理事長 対馬 徳昭 氏
13:50~14:00	休憩（10分）
14:00~15:00 （60分）	「『三方よし研究会』での多職種連携の実践と特養の専門性・役割 —特養と医療との連携の実践を通して—（仮題）」 〈講師〉 社会福祉法人 六心会 理事長 堤 洋三 氏
15:00~15:10	休憩（10分）
15:10~16:30 （80分）	「社会福祉法人制度の在り方検討の背景と求められる経営（仮題）」 〈説明者〉 独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター リサーチグループ グループリーダー 千葉 正展

※ 講師および講義内容等に変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

当機構の事業運営につきましては、平素より格別のご愛顧を賜りまして、心より御礼申し上げます。経営セミナーの内容をご検討いただき、是非ご受講いただければ幸いです。皆さまのご参加を、心よりお待ちしております。

特別養護老人ホーム経営セミナー

—特養を拠点とした地域支援の可能性に向けた経営のあり方について—

平成25年12月に厚生労働省の社会保障審議会介護保険部会にて取りまとめられた報告書「介護保険制度の見直しに関する意見」では、特養の中重度の要介護者を支える施設としての機能の重点化や地域包括ケアシステムの構築を推進する観点から地域におけるサービスの拠点として活用方策の検討の必要性などが求められました。これを受け、平成26年6月に成立した医療介護総合確保推進法により、平成27年4月以降特養の入所は原則、要介護3以上に限定することや、予防給付（訪問介護・通所介護）を地域支援事業に移行することなどの改正が行われることとなりました。

こうしたなか、今回のセミナーでは、介護保険法改正と介護報酬改定に向けた政策動向などとあわせ、地域包括ケアシステムの構築推進のなかで、特養を拠点とした地域支援の可能性や、地域における医療を含めた多職種連携の可能性について実践事例も含めこれからの経営を皆様とともに考えます。

【東京会場】平成26年11月28日（金）

全社協「灘尾ホール」東京都千代田区霞が関3-3-2

（東京外口「霞ヶ関駅」より徒歩8分、「虎ノ門駅」より徒歩5分）

【大阪会場】平成26年12月5日（金）

毎日新聞ビル「オーバルホール」大阪府大阪市北区梅田3-4-5

（毎日新聞ビル地下1階 JR「大阪駅」桜橋口から徒歩8分、地下鉄御堂筋線「梅田駅」より徒歩10分）

- 9:30～10:00 受付
- 10:00～10:10 オリエンテーション・開会のあいさつ 独立行政法人福祉医療機構
- 10:10～11:30 「介護保険法改正と介護報酬改定に向けた動向などについて（仮題）」
＜講師＞ 厚生労働省 老健局 高齢者支援課
- 11:30～11:40 「福祉貸付事業の概要について（仮題）」
＜説明者＞ 独立行政法人福祉医療機構 福祉審査課
- 11:40～12:40 休憩（60分） ☞ 福祉貸付簡易相談コーナー
- 12:40～13:50 『「地域包括ケア体制」を目指した私たちの取組み（仮題）』
＜講師＞ 社会福祉法人 ノテ福祉会 理事長 対馬 徳昭 氏
- 13:50～14:00 休憩（10分）
- 14:00～15:00 『「三方よし研究会」での多職種連携の実践と特養の専門性・役割
—特養と医療との連携の実践を通して—（仮題）』
＜講師＞ 社会福祉法人 六心会 理事長 堤 洋三 氏
- 15:00～15:10 休憩（10分）
- 15:10～16:30 「社会福祉法人制度の在り方検討の背景と求められる経営（仮題）」
＜説明者＞ 独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター
リサーチグループ グループリーダー 千葉 正展

※講師および講義内容等に変更が生じる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

- 受講料：1名8,000円（消費税込） ※当日受付にてお支払ください。
（受講料に昼食代は含みません。宿泊施設や交通手段などは御自身で御準備ください。）
- お申し込み方法：インターネットまたはFAXにてお申込みください。先着順にて受付いたします。
【インターネット】機構ホームページから申込みフォームに必要事項を入力いただき、送信してください。
（トップページ → 新着情報・お知らせ → 特別養護老人ホーム経営セミナー）
※登録されたメールアドレスに、受講票が送信されます。
- 【FAX】受講申込書に必要事項をご記入の上、送信してください。
※受付次第速やかに受講ハガキをご郵送させていただきます。



〒105-8486 東京都港区虎ノ門四丁目3番13号 ヒューリック神谷町ビル9階

独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター リサーチグループ セミナーチーム

TEL: 03-3438-9932 FAX: 03-3438-0371

※当機構ホームページ（<http://hp.wam.go.jp/>）でもセミナーをご案内しております。



独立行政法人福祉医療機構 経営サポートセンター セミナーチーム 行き (送付書は不要です。)

10月14日 (火) 午前10時より先着順にて受付 申込先FAX: 03-3438-0371



特別養護老人ホーム経営セミナー受講申込書

—特養を拠点とした地域支援の可能性に向けた経営のあり方について—

1. 受講希望会場 ご希望の会場に○印をおつけください。

	東京会場 11月28日(金)		大阪会場 12月5日(金)
--	-------------------	--	------------------

2. 受講申込者 3名以上でお申込み頂く場合は、コピーの上ご使用ください。

氏名	役職名	役職・職種に該当するものを選択してください。 (該当の□欄をチェックしてください)
フリガナ		<input type="checkbox"/> 社会福祉法人役員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人職員 <input type="checkbox"/> 医療法人役員 <input type="checkbox"/> 医療法人職員 <input type="checkbox"/> 行政等職員 <input type="checkbox"/> 社協等職員 <input type="checkbox"/> 公認会計士・税理士 <input type="checkbox"/> 民間金融機関 <input type="checkbox"/> 一般企業・経営コンサルタント <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ		<input type="checkbox"/> 社会福祉法人役員 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人職員 <input type="checkbox"/> 医療法人役員 <input type="checkbox"/> 医療法人職員 <input type="checkbox"/> 行政等職員 <input type="checkbox"/> 社協等職員 <input type="checkbox"/> 公認会計士・税理士 <input type="checkbox"/> 民間金融機関 <input type="checkbox"/> 一般企業・経営コンサルタント <input type="checkbox"/> その他()

3. 受講票送付先 勤務先・自宅 ← いずれかに○印をつけ、ご自宅を希望される方は、氏名までご記入ください。

ご住所	〒()		
送付先名称 (法人名・施設名・氏名)			
電話番号 (日中ご連絡先)		FAX 番号	

4. ご経営されている主な施設についてご記入ください。(該当の□欄をチェックしてください。)

施設名			
施設種類	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム	<input type="checkbox"/> その他()	
入所(通所)定員数	人	これまでに当機構の融資 のご利用はありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

5. 講師へのご質問、その他ご要望があればご記入下さい。また、車椅子で来場される方についても、こちらにご記入ください。

6. 当日は、社会福祉施設等の融資に関するご相談を承ります。ご相談希望の方は以下の欄にチェックをされ、ご相談内容のご記入をお願いします。なお、融資相談のお申込みを多数頂いた場合、お一人様(1法人様)に対し、15分程のご相談時間となってしまう場合がございますので、ご了承願います。

相談あり (ご相談内容について記入してください。)

※ 受講申込書よりいただいた個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」により厳重に管理し、受講受付確認及び当機構セミナーのご案内(共催・後援を含む)など、セミナー事業関連のみに利用させていただきます。

※ 反社会的勢力および反社会的勢力と密接な関係にある方はお申込みできません。詳しくは当機構ホームページの「福祉医療機構における反社会的勢力に対する方針について」をご覧ください。