

# 福岡市介護保険事業者協議会 会員のみなさまへ

## 令和3年度福岡市介護保険事業者協議会代表者セミナー

### 《事業者向け公開講演会》

テーマ 「介護事業所におけるBCP策定について」  
～令和3年度の介護報酬改定を受けて～

令和3年度の介護報酬改定にて、介護事業所にBCPの策定が義務づけられましたが(3年の経過措置あり)「何から取りかかれば良いのか、わからない」とお悩みではないでしょうか？

「何のためにBCPの策定が必要なのか」から「策定のポイント、ノウハウ」までオンラインでわかりやすくご講義頂きます。

1. 日 時: 令和3年10月13日(水) 14時00分～16時00分
2. 場 所: ZOOMによるオンライン開催
3. 講 師: 溝部 一夫 氏 (WELL WAVE 代表)
4. 対 象: 法人代表、事業所長、管理者 等  
(代表者以外の方でもお申込可能です。)
5. 参加費: 無 料
6. 〆 切: 9月17日(金)  
事務局までFAXまたはe-mailにてお申し込みください。
7. 定 員: 80名程度  
※応募多数の場合は選考させていただきます。  
※選考の結果は応募いただいた方全員にe-mailで通知いたします。  
※10月7日(木)までに通知がない場合、お問い合わせください。
8. 受講決定通知書: ・ミーティングID、パスコードも併せてお知らせいたします。

※ホームページより申込用紙のダウンロード及びe-mailでの申込みができます。

URL: <http://www.fukukaikyou.gr.jp>

**福介協**でご検索ください 【トップ】→【新着情報】→【申込フォーム】

(申込・問い合わせ先)福岡市介護保険事業者協議会事務局 (担当:野瀬・入江)

電 話: 761-0883 FAX: 761-0877

※切り取らずにこのままFAX送信ください

### 代表者セミナー 参加申込書

法人名		
事業所名		
連絡先	※受講通知書を送るのに必要となりますので、必ずご記入ください	
	TEL	FAX
	E-mail アドレス	

参加者氏名・役職・職種をご記入ください

参加者氏名	役職・職種
ふりがな	

※本事業で取得した個人情報は本事業の適切な運営実施のために利用するものとし、それ以外の目的では使用しません。

FAX送信先: 092-761-0877