令和3年度　支部・地域包括ケア推進部共催研修会

「第2回地域支援事業・介護報酬改定に関する情報交換会兼置賜支部研修会」

参加申込書

**申し込み先へのメールに添付してください**

開催日時：令和3年 12月8日（水）19：00　～ 20：45

※申し込み締め切り　12月3日（金）

申し込み先：置賜支部事務局　丹野紘人（THCかけはしデイケア）　宛

　e-mail / okitamachiku＠yahoo.co.jp

参加申込者

所属施設

　　　　　　　　　分野：　病院・施設（入所・通所）・訪問・その他（　　　　　）

氏 名（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　※協会に申請している正式な漢字でご記入下さい。

連絡先/電話番号

連絡先/メールアドレス

協会会員番号

　　　参加希望のグループワークに〇をつけてください

１　地域ケア会議・地域支援事業について　２　介護報酬改定後の対応について

　　　　　　※ただし、人数調整のため希望のグループにならない可能性もありますので予めご了承ください。

以下、当日意見交換したいこと、業務やかかわり方で困っていることや感じていることなどご自由にご記入ください。

１地域ケア会議、地域支援事業について

２令和3年度介護報酬改定への対応について

３その他