

会員各位

令和6年3月29日

一般社団法人千葉県老人保健施設協会  
会長 平山 登志夫  
[公印省略]

## 介護報酬改定研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和6年度の第1回の研修会として、「介護報酬改定研修会」を下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。多数のご参加をお待ちしております。

記

(名 称) 介護報酬改定研修会

(対 象 者) 老健施設に勤務する職員

(日 時) 令和6年4月16日（火）10:00～16:00

(会 場) ホテル ポートプラザちば  
千葉市中央区千葉港8-5 ☎043-247-7211

(参 加 費) 1人 3,000円（会場受付でお支払ください。）

(昼 食) 昼食は事務局で用意します。

(申 込 み) 別添「参加申込書」を、4月11日（木）までにメールに添付してお申し込みください。

申込メールアドレス：kyougikai-jimukyoku@chiba-roken.jp

※注意 送信メールの件名の所に必ず施設名と名前を記入して送ってください。

送 信 (S)	宛先	
	CC	
	件名	ここにも施設名と参加者名を！！

※参加申込書は添付資料としてつけて下さい。

(日 程) 9:30～ 受付開始

10:00～ 開会・オリエンテーション

10:05～「2024年度介護報酬改定について」(通所・在宅系)

講師 公益社団法人全国老人保健施設協会 業務部業務第2課  
課長補佐 山本 貴一 氏

12:00～ 昼食・休憩

13:00～「2024年度介護報酬改定について」(施設系)

講師 公益社団法人全国老人保健施設協会 業務部業務第2課  
課長補佐 山本 貴一 氏

16:00 閉会

一般社団法人千葉県老人保健施設協会  
kyougikai-jimukyoku @chiba-roken.jp

4月16日（火）開催

## 介護報酬改定研修会参加申込書

施設名	
	(職種・資格) (氏名)
参加者名	

※ 4月11日（木）までにご連絡ください。

※ 参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くことになりますので予めご了承下さい。

研修会の問合せ

TEL 番号 043-259-8435

