

平成22年4月15日

ケアマネT一宮会員事業所
一宮市サービス事業者連絡協議会会員事業所
関係機関

各 管 理 者 様

ケアマネT一宮
会長事業所 サーブ居宅介護支援事業所
担当 後藤 献児朗

介護サービス事業者間の連携強化事業のご案内

拝啓 陽春の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は皆様方に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本年度もケアマネT一宮では、希望者を募ってみだしの事業を実施することとなりました。本事業は、募集対象をケアマネジャーに限らず、各サービス事業所・各関係機関の皆様方との交流を深め、今後の連携強化のために行なうものであります。この機会に是非とも多数のご参加ご派遣をお願いいたくご案内申し上げます。別紙資料をご参照の上、ご検討頂きたく重ねてお願い申し上げます。

敬具

記

(別紙資料)

- ① 「介護サービス事業者間の連携強化事業」の参加者募集案内
- ② 「介護サービス事業者間の連携強化事業」の参加申込書

①

「介護サービス事業者間の連携強化事業」の参加者募集案内

目的；介護保険制度も改正され、尚一層介護サービス事業者間の連携強化が求められる時代となりました。この事業を通じて、各関係職種との交流を深め、地域連携等の強化を図ることを目的とします。

実施日；平成22年9月12日（日）～13日（月） 1泊2日

行き先；軽井沢・草津温泉等

宿泊先；ホテル櫻井

募集人員；定員45名〔先着順〕（定員になり次第締め切らせて頂きます）

行程内容；ケアマNET一宮のホームページをご参照下さい。

参加費；¥28,500（1名様あたり） 交通手段；貸し切りバス
【宿泊代及び、1日目の昼食・夕食、2日目の朝食・昼食込み】

旅行先概要は、ケアマNET一宮のホームページをご覧ください。

アドレスは、<http://keamanet.org>（Yahoo、もしくはGoogleの検索エンジンから「ケアマNET一宮」で検索もできます。）

申し込み方法；②の参加申込書に必要事項を記入し、下記までFAXして下さい。

サーブ居宅介護支援事業所
(FAX 0586-47-3935) 担当；後藤 献児朗

参加費は、事前の旅行説明会（9月初旬予定）の際に徴収させて頂きます。また、領収書の発行はキャンセル時のことも想定されますので、旅行当日にお渡しさせて頂くこととなります。もし、間際になってキャンセルされた場合には、観光会社規定のキャンセル料を差し引いた額を返金し、キャンセル料分の領収書を発行させて頂くこととなります。

申し込み〆切日；平成21年7月24日（土）まで

※本年の旅館「ホテル櫻井」も豪華なホテルですので、草津温泉でゆっくり泊まってみたい方は、この機会に是非ご参加下さい。

【お問い合わせ先】
サーブ居宅介護支援事業所
TEL 0586-47-3946
FAX 0586-47-3935
担当；後藤 献児朗

申し込み先 FAX; 0586-47-3935

②

「介護サービス事業者間の連携強化事業」 参加申込書

※ 事業所単位でお申し込み下さい

「介護サービス事業者間の連携強化事業」において下記の通り参加申し込みを致します。

事業所名 ;	
サービス種類 ;	
電話番号 ; ()	FAX番号 ; ()
連絡担当責任者氏名 ;	職種もしくは役職 ;

参加者 ;

緊急時連絡先（ご自宅等）は必ずご記入下さい。個人情報になりますので、漏洩なく公表等は行いませんのでご安心下さい。

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()	緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()	緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()	緊急時連絡先	電話 () 下記該当に○印をお付け下さい。 自宅・その他 ()