

令和5年度 施設長等研修会 開催要綱

1. 趣 旨

今回の施設長等研修会は、質の高い障害福祉サービスの提供を目指していくにはどうしたら良いかを改めて考える機会とし、令和6年度障害福祉サービス等報酬改定について議論が進められ、私たちにはそれに向けて適切に対応し、障害のある方へ良質なサービスを安定して提供することが求められています。

今回の施設長等研修会は、この課題に精通された講師をお迎えし、これらの課題に適切に対応するために正しい知識を習得することを目的として開催します。

2. 期 日 令和5年12月22日（金）

3. 会 場 鹿児島サンロイヤルホテル 1階 エトワールの間
鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020

4. 日 程

14:30~ 受 付

14:50~15:00 開会の挨拶

鹿児島県知的障害者福祉協会会長 水流 純大

15:00~15:10 明治安田生命様より寄附金の贈呈式

15:10~15:25 AIG 損害保険株式会社 制度商品について

説明：JIC 九州株式会社 南九州支店

15:30~17:00 講 演「令和6年度障害福祉サービス等報酬改定について」

講 師：(公財) 日本知的障害者福祉協会 政策委員会委員長
社会福祉法人 常盤会 理事長 久木元 司氏

17:00~ 閉会の挨拶

鹿児島県知的障害者福祉協会 副会長 山本 秀樹

17:10~ 情報交換会（2階 開聞の間）

5. 参 加 者 理事長・施設長・幹部職員等

6. 参 加 費
(お一人様)

- ・福祉協会会員施設 2,000円
- ・さくらじまサポート協会会員施設 3,000円
- ・情報交換会 8,000円
- *費用の支払いについて (お支払期限 令和5年12月11日(月))
下記の期日までに下記口座へお振込み下さい。

(恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。)

鹿児島信用金庫 郡元支店 普通 5609751

鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大

- ・「振込人」には、施設・事業所名のみご記入下さい。(法人名は記入しないでください)
- ・記入例・・・障害者支援施設〇〇〇 → 振込人 〇〇〇
障害者支援センター△△△ → 振込人 △△△

7. お申込み 別紙、参加申込書をご記入の上、令和5年12月8日(金)までに FAX
もしくはメールにて事務局まで送信して下さい。

8. お問合せ先

鹿児島県知的障害者福祉協会事務局 朝田 TEL099-256-6796