

令和 7 年度静岡県ホームヘルパー連絡協議会 第2回サービス提供責任者研修会開催要項（動画配信）

1 目 的

訪問介護事業所の運営は、令和 6 年度の介護報酬改定により基本報酬が引き下げられ、また、人材不足や物価高騰により、厳しい状況に直面しています。

本研修会では、訪問介護事業所を存続していくための経営戦略等を学ぶことを目的に、動画配信形式で開催します。

2 配信期間 令和 7 年 10 月 10 日（金）午前 9 時 30 分～11 月 3 日（月・祝）
※研修動画は、約 2 時間です。

3 対 象 者 現場のサービス提供責任者、管理者、ヘルパー等

4 内 容 講義「2040 年を見据えた、従来型訪問介護事業所が生き残るための
運営のポイント」

講師 株式会社ケアファクトリー 代表取締役
一般社団法人日本介護支援専門員協会 常任理事
一般社団法人茨城県介護支援専門員協会 副会長
一般社団法人茨城県福祉サービス振興会 理事
茨城県訪問介護協議会 会長
能本 守康 氏

5 申込方法

（1）申込書に必要事項を記入の上、FAX によりお申込みください。

（2）**申込期限 令和 7 年 9 月 19 日（金）必着**

6 参加費（銀行振込）

（1）料 金 ヘルパー協会員 2,000 円、非会員 5,000 円

（2）**納入期限 令和 7 年 9 月 19 日（金）**

（3）振 込 先 静岡銀行 本店営業部 普通預金 0721919
静岡県ホームヘルパー連絡協議会

（4）注意事項

①通帳記載の文字数に限りがあるため、**種別名を入れず、事業所名**でお振込みください。

例：訪問介護事業所シズウエルの場合→シズウエル

なお、法人名で振込みいただく場合は、その旨を申込書の余白に記載してください。

②振込手数料は、お手数ですが、貴事業所で御負担ください。

③**振込後の返金は致しかねます**ので、御了承ください。

④領収書は、振込依頼書（控）をもって代えさせていただきます。

7 その他

（1）後日、資料、アンケート用紙、動画視聴手順、ID 及びパスワードを事業所へ郵送します。ID とパスワードは、外部へ漏らすことのないようお願いします。

（2）10 月 3 日（金）になっても、資料等が届かない場合は、お手数ですが、事務局へ御連絡ください。

（事務局）社会福祉法人静岡県社会福祉協議会 経営支援課

電話 054-254-5231 FAX 054-251-7508