

# 2024年度介護保険制度改革 介護報酬等改定と訪問介護事業所の対応

介護保険制度の課題  
と2040年問題

介護保険制度  
改正の概要

介護報酬等  
改定の概要

処遇改善加算  
の重要性

## 配信期間

各月10日10時から23日17時まで

※お申込み月の配信期間中は、24時間視聴可能です。ただし、最終日は17時をもって配信終了となるため、17時までに視聴を完了できるようご視聴ください。  
セミナーの総視聴時間は90分程度です。

## 受講料

一般 3,100円/名（税込）  
賛助会員 2,200円/名（税込）

※ひと月1名当たりの受講料です。

## 講師

高野龍昭氏

東洋大学福祉社会デザイン学部 社会福祉学科 教授



～講師プロフィール～

社会福祉士、介護支援専門員。

1986年からソーシャルワーカーとして福祉・医療分野に従事。

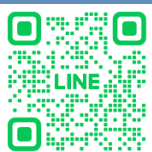
医療ソーシャルワーカーや老人保健施設の相談指導員、居宅介護支援事業所での介護支援専門員の実務経験を経て、2005年に東洋大学専任講師に就任し、現在は社会福祉学科教授として、福祉専門職養成や介護保険制度・ケアマネジメント等の研究に従事。

参加をご希望の方は、下記よりお申込みください。

TEL 06-4791-4165

FAX 06-4791-4166

大阪支部LINE



公益財団法人介護労働安定センター大阪支部

<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/oosaka/>

大阪支部HP



～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【手順 1】「受講を申し込む」受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。本状をFAXしていただくか、メールにデータ添付してご送付ください。(FAX 06-4791-4166) E-mail : osaka@kaigo-center.or.jp

【手順 2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。  
【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順 3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。  
【注意事項】  
①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。  
②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。  
③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。  
④お振込みいただいた受講料は、開催日から起算して14日前以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

【手順 4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。  
※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。  
(この場合の振込手数料は当センターが負担します)

【手順 5】「視聴用URL記載メール」を受け取る。セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

受講申込書「2024年度介護保険制度改正・介護報酬等改定と訪問介護事業所の対応」

配信期間 各月10日10時から23日17時まで

受講料(ひと月1名につき) 一般 3,100円(税込) 賛助会員 2,200円(税込)

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ※申込者名                         | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 役職をご記入ください。                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 申込コース                         | <div><input type="checkbox"/> 6月(6/10～6/23) <input type="checkbox"/> 7月(7/10～7/23) <input type="checkbox"/> 8月(8/10～8/23) <input type="checkbox"/> 9月(9/10～9/23)</div> <div><input type="checkbox"/> 10月(10/10～10/23) <input type="checkbox"/> 11月(11/10～11/23) <input type="checkbox"/> 12月(12/10～12/23)</div> <div><input type="checkbox"/> 1月(1/10～1/23) <input type="checkbox"/> 2月(2/10～2/23) <input type="checkbox"/> 3月(3/10～3/23)</div> |                               |
| 法人名<br>※請求書宛名                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 賛助会員の確認欄<br>(該当項目に○)          |
| 事業所名<br>※請求書宛名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 会員 ・ 非会員                      |
| 住所・連絡先<br>※請求書送付先             | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TEL<br>FAX                    |
| E-mail※                       | ※視聴に必要なURLを送信しますので、必ずご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| ※請求書宛先<br>※上記以外の場合ご記入ください     | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TEL<br>FAX                    |
| 同意事項                          | 本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。<br>(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 同意する |
| 【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※ | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆  
●本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。●本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

◆注意事項◆  
●Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。  
●受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。  
●Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。  
●当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。