経営者・管理者向けの研修です

令和8年度「全国共通WEBセミナー」

特別配信セミナー

令和9年度 介護報酬改定のポイント

当センターの賛助会員向けメルマガで、わかりやすい解説と大好評の、お馴染みの筆者が、**いち早く徹底解説!!!**

配信期間

令和 9年2月15日（月）
10時 から
令和10年3月27日（月）
17時 まで

※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してください。セミナーは90分程度です。

講師



北条　憲一氏
（ほうじょうけんいち）

公益財団法人介護労働安定センター
事務局長

～講師プロフィール～
厚生労働省から公益社団法人全国老人福祉施設協議会専務理事を経て、令和５年より現職。

受講料（1名あたり）

一　　般　3,100円（税込）
賛助会員　2,200円（税込）

当セミナーについて

令和9年度の介護報酬改定のポイントについて、経営者や管理者の方に学んでいただくセミナーです。
なお、介護職の方で制度改定を学習したい方についても、学ぶことが可能です。

全国の受講者の声

・動画を一時停止し繰り返し視聴できたことで、理解を深めることができました。
・資料もそうだが要点をわかりやすく説明されており理解しやすい講義でした。
・毎回分かりやすく、時間も有効に使うことができて助かっております。今後に繋げられる内容でした。

【お申込み・お問い合わせ】

公益財団法人介護労働安定センター大阪支部

〒540-0033　大阪府大阪市中央区石町2-5-3　労働センター（エル・おおさか）南館12階
TEL：06-4791-4165　　FAX：06-4791-4166

＜受講をご希望の皆さまへ＞ 下記禁止事項、お申込み手順等をご確認のうえ、メール・FAX等でお申込みください

＜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。

【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入（入力）の上、メール又はFAX等でお申込みください。
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。**（FAX　06-4791-4166）**
【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。
【注意事項】①ご視聴いただく方ごとにお申込みをお願いいたします。
②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
④**お振込みいただいた受講料は、原則として令和9年2月1日（金）以降はご返金できませんので、予めご了承ください。**
また配信期間中にお振込みいただたいた場合、本商品は通年視聴が可能なため、ご返金でき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。
【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。

「令和9年度介護報酬改定のポイント」

配信期間　　令和9年2月15日（月）10時から令和10年3月27日（月）17時まで

受講料（1名あたり）　一般　3,100円（税込）　賛助会員　2,200円（税込）

受講申込書

次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。

申込者名	ﾌﾘｶﾞﾅ	役職をご記入ください。	
法人名		賛助会員の確認欄 （該当項目に〇）	
事業所名		会員　・　非会員	
住所・連絡先	〒	TEL 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 上記以外の場合 ご記入ください	〒	TEL 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」及び上記手順３「注意事項」に同意しますか。 （同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。）	□　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。　□メール送信　□FAX送信　□郵送　□承諾しない		

※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、本案内の表面をご確認ください。