

「介護職員等処遇改善加算」 取得支援セミナー

参加希望日の 番号を「○印」で 囲ってください	1	2	3
同じ内容の講習ですので、 参加しやすい日時・場所 でお申込みください	7月16日(木) 10:30 ~ 12:00 山梨県立青少年センター 第1研修室 甲府市和戸町1303	7月24日(金) 14:00 ~ 15:30 都留市まちづくり 交流センター 会議室3 都留市中央3-8-1	8月17日(月) 10:30 ~ 12:00 山梨県立青少年センター 第1研修室 甲府市和戸町1303

法人名			
事業所名			
介護サービス種別			
現在の加算区分	(○で囲ってください) ◆介護職員等処遇改善加算 ・加算Ⅰ ・加算Ⅱ ・加算Ⅲ ・加算Ⅳ ・加算なし ・新設加算(訪問看護など)		
所在地	〒 —		
電話番号		FAX番号	
参加者氏名・役職	氏名		役職
	氏名		役職

セミナーにて、特に講義を希望する項目がありましたら、下にご記入ください。
講義内にて説明できるよう講師と事前調整いたします。また、個別支援のみご希望の場合も相談内容、
相談希望日をご記入ください。