

**無料!** “今さら聞けない”・・・最終チャンス!

平成29年4月移行市町の介護事業者向け

# 「総合事業」解説セミナー

迫る平成29年の総合事業完全移行への対策は?

おさえておくべき重要ポイントは何か?

基礎から理解するには最後のチャンスです!

定員:先着50名様



主催



西日本オフィスメーション株式会社

周南会場

2017年2月16日(木) 周南地場産業振興センター (会議室1)

周南市鼓海2丁目118番地の24 (TEL 083-425-3210)

下関会場

2017年2月17日(金) 海峡メッセ下関 (国際貿易ビル8F 804会議室)

下関市豊前田町3丁目3番1号 (TEL 083-231-5600)

時間 13:30~16:15 ※受付13:00~

## ＜セミナー内容＞

講師：西日本オフィスメーション株式会社

### 第1部

13:30~14:30

—60分—

### “介護予防・日常生活支援総合事業”の基礎

「介護予防・日常生活支援総合事業」の背景や制度の内容について解説を行います。

これまで国や自治体から出された情報を整理し、“何が変わり”、“何をしなければならないのか?”が理解できる内容となっております。

### 第2部

14:30~15:30

—60分—

### “実務では何が変わるのか”を解説

第1部の内容をふまえて、介護報酬請求処理を中心に留意するポイントを具体例を交えて解説を行います。また、各市町がどのようなサービスを実施するのか?最新情報を出来るだけ盛り込んで理解を深めて頂きます。

～ 休憩 ～

### 第3部

15:45~16:15

—30分—

### “人材育成”のお役立ち情報

今後、介護業界における人材不足が予想される中、今いる人材をいかにレベルアップさせていくのが事業所の生き残りを左右していきます。

ここでは、人材育成のためのツールをご紹介します。

セミナーに関する  
お問合せは...



西日本オフィスメーション株式会社

下関市一の宮町3-10-3 TEL:083-256-8470  
「セミナー事務局」まで

お申込は裏面に必要事項をご記入の上そのままFAXして下さい。

## 《お申込方法》

- ◎FAXでのお申込：下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込下さい。 FAX:083-256-8261
- ◎Webでのお申込：弊社ホームページよりお申込下さい。 <http://www.nom.co.jp/>

## 「総合事業」解説セミナーお申込書

本申込書にて、皆様から取得する個人情報については、当社の「個人情報保護マネジメントシステム」に基づき、個人情報保護の対象として以下の内容の開催・運営目的で管理させていただきます。

ご同意の上、申込書にご記入いただきますようお願い申し上げます。  
【イベント申込書で取得する個人情報の取り扱い】

- ・取得しました個人情報は、次の管理者の元で責任をもって取り扱います。

西日本オフィスメーション株式会社 個人情報保護管理者：ソリューション営業部次長

〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F

電話：(083)256-8461(代)

- ・この個人情報は、本イベントに関するお客様へのご連絡や今後各種情報等をお届けする目的に利用させていただきます。
- ・ご記入いただきました個人情報は、本人の許可なしに第三者に提供することはありません。
- ・取得しました個人情報は、利用目的の達成に必要な範囲内において、外部に委託することがあります。
- ・個人情報のご記入は任意ですが、ご記入内容が不十分であった場合にはセミナーの申込受付が正確に出来ない等の可能性があることをご了承ください。
- ・この個人情報に関する開示等(利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の禁止)および苦情、相談は、下記の【お客様相談窓口】までご連絡ください。

【お客様相談窓口】までご連絡ください。

【お客様相談窓口】 電話による場合 (083) 256-8461 (代) 月曜日～金曜日 9:00～17:00 (年末年始、祝日、当社が定める休日を除く)  
電子メールによる場合 E-mail: [privacy@nom.co.jp](mailto:privacy@nom.co.jp)  
手紙による場合 〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F

(チェック☑をお願いします) →  上記の内容に同意して申し込みます。

(参加される会場に☑をお願いします) →  周南会場  下関会場

貴法人名：	
貴事業所名：	
ご住所：〒	
Tel： - -	Fax： - -
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	

※4名以上でお申込の場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

お申込はこちらの番号へ

**FAX : 083-256-8261**