

令和6年10月4日

会 員 各 位
研修担当者各位

宮城県老人保健施設連絡協議会
会 長 小 林 誠 一

令和6年度 事務長研修会の開催について

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび下記日程にて、仙台市のご支援をいただき仙台市が推奨する医療型短期入所事業について事務長等管理職を対象とした研修会を開催することとなりました。医療型短期入所は、老人保健施設の空きベッドを利用し、医療的ケア児者を宿泊や日中のみお預かり頂く事業となります。報酬単価も介護報酬よりも多くの収益を得られることがメリットとなっております。医療技術の進歩を背景に医療的ケア児数は増加傾向にあり、医療的ケア児者や重症心身障害児者等が安心した在宅生活を送るために、医療型短期入所のニーズは高い状況にあります。医療型短期入所事業所数は横ばいであり、既存の介護老人保健施設等に対して医療型短期入所事業への参入のご検討をお願いできればと考えております。お忙しい時期とは思いますが、懇親会も準備しましたので、1施設1名以上のご参加をいただき、新たな事業の展開と交流を深めていただきたくご案内申し上げます。

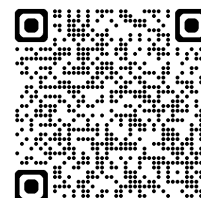
記

期 日	令和6年11月29日（金） 16:00～17:00 研修会終了後に情報交換会（懇親会）を開催いたします。
場 所	エルソーラ仙台（仙台市青葉区中央1-3-1 TEL 022-268-8041）
受 講 料	研修会、情報交換会（懇親会）共に参加費無料
カリキュラム	別紙のとおり
そ の 他	※期日までURLかQRコード、もしくはFAXにてご返信ください

申込締切日... 11月20日（水）

▶お申し込みは以下のURLもしくはQRコードからお申込みください。

<https://forms.gle/JdbwjdkV4X3KVZA66>



これまで通り、ファックスでの申し込みも可能です。

宮城県老人保健施設連絡協議会事務局

FAX 022 - 741-3471

参加締切…11月20日（水）

11/29 開催 R6年度事務長会研修会申込書

研修会に 参加します ・ 参加しません ※○で囲んでください。

施設名	
担当者氏名	

(↑申込用紙をご返信下さった方のお名前をご記入下さい)

参加申込者は、事務長1名（代理可）+他1名まで

受講者名	
フリガナ	懇親会参加有無（どちらにか○印）
	懇親会に 参加する 参加しない
フリガナ	懇親会参加有無（どちらにか○印）
	懇親会に 参加する 参加しない

お問い合わせ先

=====
宮城県老人保健施設連絡協議会
(介護老人保健施設ソアーズ内)
TEL 022 - 242-1171
FAX 022 - 741-3471

=====