

定期巡回・随時対応型訪問介護看護
(看護) 小規模多機能型居宅介護
起業セミナー

地域包括ケアシステムの中核を担う「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」と「(看護) 小規模多機能型居宅介護」について、介護サービス事業者や当サービスへの新規参入を検討されている法人、市町村(保険者)職員を対象に、当サービスの意義や開設時・運営上の留意点、成功の秘訣等についてお伝えする起業セミナーを **オンライン (Zoom)** にて **参加費無料** で開催いたします。

また、定期巡回・随時対応型訪問介護看護については、新規開設にあたり個別に講師にオンラインにて相談できる「**アドバイザー派遣**」の説明会もあわせて実施します。

(看護) 小規模多機能型居宅介護 起業セミナー

開催日	令和7年9月12日(金) 10:00~11:30 起業セミナー
講師	一般社団法人全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会 理事 長澤 正憲 氏

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 起業セミナー

開催日	令和7年9月12日(月) 13:00~14:30 起業セミナー 14:30~14:45 アドバイザー派遣 説明会
講師	株式会社エイプレイス 執行役員 ホームケア事業本部 本部長 和田 篤昌 氏 https://www.a-place.co.jp/

委託：長野県 受託：全国定期巡回・随時対応型訪問介護看護協議会

お問い合わせ

一般社団法人 全国定期巡回・随時対応型訪問介護看護協議会
☎03-6630-7488 (平日9:00~18:00) mail : office@24h-care.com

▼ お申込み方法は裏面をご覧ください ▼

令和7年度 長野県 起業セミナー 参加申込書

(送信票不要)

セミナーに参加をご希望の方は、以下の必要事項をご記入の上、

【申込先】に Web または FAX にて **9月10日 (水) 中まで** にお申込みください。

【申込先】 一般社団法人 全国定期巡回・随時対応型訪問介護看護協議会

FAX 03-3380-5625

Web <https://forms.gle/29KsSzGA7Tc4yH5M9>



QRコードをスマートフォン等で読み取り、申込フォームに必要事項をご入力ください。

法人名	
事業所名	
電話番号	

参加者①	氏名		参加	<input type="checkbox"/> 定期巡回	<input type="checkbox"/> 小多機
	メールアドレス				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営層 (理事、取締役等) <input type="checkbox"/> 管理職 (部長、課長、管理者等) <input type="checkbox"/> 一般社員 (事務員、介護員等) <input type="checkbox"/> 専門職 (ケアマネジャー、看護師等) <input type="checkbox"/> その他 ()			

参加者②	氏名		参加	<input type="checkbox"/> 定期巡回	<input type="checkbox"/> 小多機
	メールアドレス				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営層 (理事、取締役等) <input type="checkbox"/> 管理職 (部長、課長、管理者等) <input type="checkbox"/> 一般社員 (事務員、介護員等) <input type="checkbox"/> 専門職 (ケアマネジャー、看護師等) <input type="checkbox"/> その他 ()			

参加者③	氏名		参加	<input type="checkbox"/> 定期巡回	<input type="checkbox"/> 小多機
	メールアドレス				
	役職	<input type="checkbox"/> 経営層 (理事、取締役等) <input type="checkbox"/> 管理職 (部長、課長、管理者等) <input type="checkbox"/> 一般社員 (事務員、介護員等) <input type="checkbox"/> 専門職 (ケアマネジャー、看護師等) <input type="checkbox"/> その他 ()			

●今後、定期巡回サービスまたは(看護)小多機を新規開設する計画はありますか。

	定期巡回	(看護)小多機
具体的な計画があり、開設したい時期も決まっている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
具体的な計画はないが、前向きに検討したい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
すでに開設している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
開設予定・運営予定はないが、情報収集のため参加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の介護サービス(例:訪問介護、通所介護など)を運営している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

セミナーについて、何か質問したいこと・確認したいことなどがあればご記入ください。	
--	--

✓ 申込書に記載された個人情報は、セミナーの運営管理の目的にのみ利用いたします。