

地域密着型サービス事業所 管理者 様
第 1 号通所事業所 管理者 様
第 1 号訪問事業所 管理者 様

鳥 栖 地 区 広 域 市 町 村 圏 組 合
管理者 鳥 栖 市 長 向 門 慶 人
(公 印 省 略)

令和 7 年度鳥栖地区広域市町村圏組合地域密着型サービス
事業所及び第 1 号事業所に係る集団指導について

日頃から本組合の介護保険行政の運営に関し、ご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記のとおり地域密着型サービス事業所及び第 1 号通所事業所に関する集団指導を下記のとおり行いますので、ご出席をお願いいたします。

つきましては、別紙「地域密着型サービス事業所集団指導及び第 1 号通所事業所受講票」で当日受付を行います。ご記入のうえ当日持参してください。(事前提出の必要はありません。)

また、資料につきましては、令和 7 年 6 月 26 日頃に本組合ホームページに掲載しますので、各自印刷し、持参してください。

なお、集団指導と併せて佐賀県国民健康保険団体連合会及び佐賀労働基準監督署より各サービスにおける共通事項の説明を予定しております。

記

1 日 程

※受付は 4 階 ホール前にて 15 分前より行っています。ただし、小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護については、3 階 大会議室 2 にて受付を行います。

令和 7 年 7 月 4 日 (金)

- ・ 地域密着型通所介護【4 階 ホール】
- ・ 認知症対応型通所介護 (グループホーム共用型を含む)【4 階 ホール】
- ・ 第 1 号通所事業【4 階 ホール】
 - 10:00 ～ 11:05 サービス内容説明【4 階 ホール】
 - 11:10 ～ 11:50 共通事項説明【4 階 ホール】
- ・ 小規模多機能型居宅介護 (サテライト型を含む)【3 階 大会議室 2 → 4 階 ホール】
- ・ 看護小規模多機能型居宅介護【3 階 大会議室 2 → 4 階 ホール】
 - 10:00 ～ 11:05 サービス内容説明【3 階 大会議室 2】
 - 11:10 ～ 11:50 共通事項説明【4 階 ホール】
- ・ 認知症対応型共同生活介護【4 階 ホール】
 - 13:15 ～ 14:00 共通事項説明
 - 14:05 ～ 15:05 サービス内容説明
- ・ 第 1 号訪問事業【4 階 ホール → 3 階 大会議室 2】
 - 13:15 ～ 14:00 共通事項説明
 - 14:05 ～ 14:30 サービス内容説明

(☞裏面へ)

3 資 料 出席者は資料を印刷して持参してください。
※後日、本組合ホームページに資料を掲載します。
掲載しましたらメールにてお知らせします。

鳥栖地区広域市町村圏組合
介護保険課 給付係 片山
電 話：0942（81）3317
F A X：0942（81）3316
メール：kyufukakari@ktarn.jp

令和 7 年度鳥栖地区広域市町村圏組合
地域密着型サービス事業所及び第 1 号事業所に係る集団指導

受 講 票

日 時 : 令和 7 年 7 月 4 日 (金)

場 所 : サンメッセ鳥栖 4 階 ホール、3 階 大会議室 2

①	地域密着型通所介護 認知症対応型通所介護 (グループホーム共用型を含む) 第 1 号通所事業 【4 階 ホール】
②	小規模多機能型居宅介護 (サテライト型を含む) 看護小規模多機能型居宅介護 【3 階 大会議室 2 から 4 階 ホールへ移動】
③	認知症対応型共同生活介護 【4 階 ホール】
④	第 1 号訪問事業 【4 階 ホールから 3 階 大会議室 2 へ移動】

事業所名	
------	--

	出席者氏名	参加項目			
		※参加項目に○を記入してください。			
		①	②	③	④
1					
2					
3					

鳥栖広域外の事業者様におかれましては、下記にメールアドレスの記入をお願いします。

Mail _____

注意事項

当日はこの受講票をご持参の上、受付に提出してください。

事前の提出は、不要です。

受付簡素化のためご協力お願いいたします。