

令和3年4月20日

会員各位

一般社団法人香川県作業療法士会
会 長 松本 嘉次郎
制度対策部長 川崎 眞一
(公 印 省 略)

『介護報酬改定に伴う説明会』の開催について (WEB と会場使用での開催のご案内)

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、(一社)香川県作業療法士会の活動において格別のご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、この度(一社)香川県作業療法士会制度対策部では、『介護報酬改定に伴う説明会』を開催する運びとなりました。令和3年4月の介護報酬改定を受け、各施設様においても対応などに苦慮されていることと存じます。今回も、香川県健康福祉部長寿社会対策課の担当者を講師にお招きし、事前アンケートによる疑問点やご不明な点等の質問事項に対して、ご回答をいただく形式での説明会を開催したいと考えています。

会員の皆様におかれましては、新型コロナウイルス感染症の為、出席が困難な方もおられると思います。その為、WEB と会場使用との同時開催を行うこととしました。ご参加を希望される方は、下記の通り申し込みをお願いいたします。

末筆となりましたが、今後とも(一社)香川県作業療法士会の活動に対し、ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和3年6月20日(日) 10:00～12:00 (受付9:30～)
2. 会 場：①穴吹リハビリテーションカレッジ
(〒761-8056 香川県高松市上天神町722-1)
②WEB (ZOOM)
3. 研修会名：『介護報酬改定に伴う説明会』
4. 講 師：香川県健康福祉部長寿社会対策課 担当者
5. 参加費：無 料 (県士会員)
6. 申込期限：令和3年 5月31日(月)
7. 申込方法：E-mailにて①所属 ②氏名 ③JAOT会員番号 ④連絡先 (E-mail又はFAX番号) ⑤会場又はWEBでの参加希望の送信をお願いします。
件名に「制度対策部 説明会 申し込み」と記載して下さい。
8. 申込み先：介護老人保健施設 千手苑 作業療法士 細川ふみ代 宛
TEL：0877-63-1010 / FAX：0877-63-0101
E-mail：senju-1@fancy.ocn.ne.jp
9. その他：WEB (ZOOM) のIDとパスコードについては、6月14日(月)から随時連絡します。17日(木)を過ぎても返信がない時は、ご連絡下さい。
また、複数で参加する場合は、全員の氏名を記入して下さい。