

# (一社)愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会 平成30年度 入会のご案内

……時代が求める介護の実現のために……

一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会は、  
愛知県内の居宅介護支援事業者が  
より質の高いケアマネジメントを提供できるよう、応援します。

一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会（以下：愛介連）は、介護保険制度の円滑な導入と国民への定着のため、介護サービスの要となる介護支援専門員の地域支援体制の強化とケア体制の構築支援等によるケアマネジメントの質の向上を目指し、平成12年6月、任意団体として発足し、活動してまいりました。

そして平成29年3月に、一般社団法人として改組し、同年5月に愛知県より主任介護支援専門員の更新研修実施機関として指定を受け、同年度より当該事業を進めてまいりました。

これからも愛介連は、会員事業所で従事する介護支援専門員、広くは愛知県の居宅介護支援事業者および介護支援専門員に少しでもお役に立ちたいと考えています。

ぜひともご入会をご検討いただければ幸いです。

## ■愛介連の事業（一部）

### 研修事業

居宅介護支援事業者の皆さまが、より質の高い介護サービスを提供できるよう、様々な研修を企画・実施します。

ご入会いただきますと、介護支援専門員の実践力向上研修としての「ファシリテーター育成研修」や「実務者フォローアップ研修」、「愛介連版アセスメントシート研修」、「ICF研修」等、様々な研修を会員価格でご案内します。

### ケアマネ電話相談

ケアマネジャーの皆さまが仕事で悩んだり迷っていることについて、お電話で何でもご相談ください。

**電話：052-265-6404**

※毎週火・木曜(祝祭日を除く)13時～16時45分

## ■会費

＜正会員＞ ＜個人会員＞

入会金 5,000円 3,000円

年会費 24,000円 8,000円

※正会員は指定居宅介護支援事業者単位。

※年会費はいずれも年度で一括払い。

■ご入会方法 「入会申込書」にご記入の上、下記までFAXしてください。後日事務局より入会金・会費の請求書を郵送します。

(一社)愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会

**FAX 052-308-6750**

■お問合せ 一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会 担当：熊谷

TEL：052-265-6398

E-mail：aikairen2016@gmail.com

一般社団法人 愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会

〒460-0017 名古屋市中区松原三丁目7番15号

TEL：052-265-6398 FAX：052-308-6750

愛知介護ネット

[www.aichi-kaigo.org](http://www.aichi-kaigo.org)

## 平成 30 年度 入会申込書

一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会の目的に賛同し、入会を申込みます。

法人名称					
事業所名称	(事業所番号: )				
(事業所)所在地*	〒 _____ ※個人会員の方はご自身のご住所をご記入ください。				
居宅管理者					
担当者*	役職		氏名*		
連絡先*	TEL*		FAX*		
	メール*				
加入区分*	(該当事項に○印をご記入下さい) a-1. 正会員(愛知県内の指定居宅介護支援事業者) a-2. 個人会員(愛知県内に在勤もしくは在住する介護支援専門員) b. 賛助会員(当法人の事業を賛助するために入会した個人又は団体)				
備考	会費支払方法(どちらかに○) 1. 口座振込支払    2. 銀行口座引落				

注1. 個人会員の場合は「\*」のついた項目のみご記入ください。

注2. 後日、事務局より入会金・会費の請求書を郵送します。

- ◆入会申込書送付先 (一社)愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会  
 〒460-0017 名古屋市中区松原三丁目 7-15  
 TEL : 052-265-6398 FAX : 052-308-6750 E-mail : aikairen2016@gmail.com

◆事務局記入欄

会員区分	入会金	年会費	理事確認	請求書	入金確認	備考
正会員						
個人会員						
賛助会員						