

地域包括ケア推進と看護小規模多機能開設運営セミナー

厳しかった2015年介護報酬改定の中に大きな加算がつき、最も評価された看護小規模多機能への国の期待は大きい!!
島根県で起業し、短期間に大成功を収めた山根優子氏が失敗のない看護小規模多機能の開設運営を分かり易く解説指導!!

在宅限界を高め在宅ホスピス・ケアの拠点としても期待される“看多機”

地域包括ケア推進でさらに重要視される 看護小規模多機能の効果的な開設運営の進め方

～地域包括ケア時代に益々期待される看護小規模多機能の将来展望から、事業化に求められる
事業計画策定から、立地選定、建築設計、採用、教育研修、運営ノウハウを先進事例に学ぶ～

開催日 平成30年 **2月25日(日)**
AM9:00～PM0:40

会場 **銀座同和ビル2F (HMSセミナールーム)**
東京都中央区銀座7-2-22 TEL03-6228-5995

講師 有限会社ホットケアセンター 代表取締役 **山根 優子 氏**



開催のご案内

2015年介護報酬改定では、殆どの介護保険サービスの報酬が引き下げられる中、地域密着型サービスの3サービス(小規模多機能、看護小規模多機能、定期巡回・随時対応サービス)は、その推進の追い風もあり、引き上げ増収となりました。とりわけ看護小規模多機能(旧複合型サービス)におきましては、整備が殆ど進んでないこともあり、総合マネジメント体制強化加算、訪問看護体制強化加算が新設され、全保険サービスの中でもっとも増収幅が大きいサービスとなりました。今日、経済財政諮問会議等の報道でもわかるように、既に2018年診療・介護報酬同時改定で更なる引下げが予想されます。従って新規事業開発において、最も重要なことは、国が進める地域包括ケアへの貢献度の高さです。在宅限界を高め、在宅ホスピス・ケアの拠点施設としても期待される看護小規模多機能の事業化をお勧めします。どうぞ、この機会に訪問看護ステーション、小規模多機能、老健施設、病院・診療所の事業を行う皆様のご参加をお待ち申し上げます。

参加料

*参加料には資料・コーヒー代を含みます。

	【税込】	本体価格	消費税
HMS会員(法人・個人会員)	23,134円	(21,420円)	1,714円)
(購読会員)	24,419円	(22,610円)	1,809円)
一般	25,704円	(23,800円)	1,904円)

プログラム

I. はじめに

- ・有限会社ホットケアセンターの事業概要と沿革
- ・起業並びに看護小規模多機能事業化の動機

II. 地域包括ケア推進と看護小規模多機能の将来

- ・在宅限界を高め地域包括ケア実現に貢献する在宅看護事業と需要の拡大
- ・地域包括ケアシステム構築における看護小規模多機能の位置づけ
- ・急がれる看護小規模多機能の事業化

III. 看護小規模多機能の基準(施設・人員・運営)

- ・看護小規模多機能の指定要件 ・施設整備 ・人員配置 ・運営等の基準

IV. 看護小規模多機能の介護報酬

- ・看護小規模多機能の介護報酬と各種加算算定とその要件
- ・看護小規模多機能における自己負担と自施設収入、医療保険一訪問看護療養費の収入

V. 効果的な看護小規模多機能の開設準備とその進め方

- ・看護小規模多機能開設と事業構想 ・看護小規模多機能の公募と行政対応
- ・事業計画作成(立地選定、資金計画、収支計画、建築、備品計画、医療連携、地域広報と利用者確保計画、職員採用計画、教育研修計画、各種帳票計画、他)

VI. 看護小規模多機能の運営管理と人材育成

- ・看護小規模多機能のオープニングと内覧会
- ・開設後の効果的な運営管理と帳票記録、報酬の完全算定と実地指導対策
- ・安定した利用者確保と健全経営の進め方、人材育成の進め方

VII. 有限会社ホットケアセンターの2025年に向けたビジョンと戦略

- ・地域に愛される有限会社ホットケアセンターの将来展望 ・2025年に向け新たな事業構想

申込日 平成 年 月 日

FAX.03-6228-5996

2月25日(日)

地域包括ケア推進と看護小規模多機能開設運営セミナー 申込書

住所	〒			HMS会員の方は、会員区分に✓を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 購読会員 ※参加料は 月 日送金します。 ※入金照合のために口座名義を下記にご記入ください。 振込名義 () 振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金 7577162 名義:ホケンイリョウフクシサービスケンキュウカイ			
法人及び施設名							
TEL	F A X			e-mail			
参加者氏名	所 属	役 職	参加者氏名	所 属	役 職		
						※希望の方は✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> CD受講希望 <input type="checkbox"/> 無料個別相談	