

経営幹部・管理者のための小規模多機能の収益力向上実務講座

地域包括ケアシステム構築の中核サービスとして急ピッチで整備が進む小規模多機能は、更なる地域包括ケアの深化・推進で益々有望市場に!!
8カ所の小規模多機能開設運営に従事し、大成功を収めた榎原宏昌氏が自身の実践やコンサルで培った運営管理ノウハウを分かり易く解説指導!!

2018年介護報酬改定の新報酬と新基準の通知・Q&Aの疑義解釈の解説と小規模多機能の業績を築く管理者養成のために!!

経営幹部・管理者のための 小規模多機能の収益力向上実務講座

～第7期介護保険事業計画の公募に完全対応し、地域包括ケアの「要」としての役割を果たす

小規模多機能の効果的な開設運営と業績を築く地域広報や営業戦略を実践的に指導～

開催日 平成30年 **6月7日(木)**

PM1:30～PM5:30

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 保健・医療・福祉サービス研究会 介護事業コンサルタント
小規模多機能・リーダーシップ研修指導講師
天晴れ介護サービス総合教育研究所 代表

榎原 宏昌 氏



プロフィール

昭和52年愛知県生まれ、京都大学経済学部卒。
社会福祉法人・医療法人にて、特養・グループホーム・小規模多機能等の介護職、生活相談員、ケアマネジャー・管理者、本部責任者など15年間の経験の後、平成27年に独立。介護現場をよくする研究・活動のため天晴れ介護サービス総合教育研究所を設立。研修・講演・コンサルティングは年間300回を超える。保健・医療・福祉サービス研究会では、介護事業コンサルタント・小規模多機能・リーダーシップ研修指導講師として活躍。地元では、介護保険事業計画策定委員、地域包括支援センター運営協議会委員、地域密着型サービス運営委員会委員、日本福祉大学社会福祉総合研修センター兼任講師なども務める。介護福祉士、介護支援専門員。

著書に「チェックリストを活用した介護業務管理と人材育成」(日総研)、「介護職員新人研修スライドCDブック」(日総研)、「書類・帳票の書き方・活かし方」(中央法規)、「ケアマネジャーのためのケアプランの書き方&文例ハンドブック」(ナツメ社)、など多数。また、介護支援専門員受験対策等、スマートフォンで聞くことのできる音声講座も配信している。

参加料 ※参加料には資料・コピー代を含みます。
【税込】 本体価格 消費税
HMS会員(法人・個人会員) 19,440円 (18,000円 1,440円)
(購読会員) 20,520円 (19,000円 1,520円)
一般 21,600円 (20,000円 1,600円)

プログラム

I. 2018年介護報酬改定の影響

- ・小規模多機能の報酬改定の内容
- ・他サービスの改定内容がもたらす影響
- ・収益アップの3つの策(稼働、介護度、加算)

II. 加算取得における算定ルール

- ・生活機能向上連携加算、若年性認知症利用者受入加算、栄養スクリーニング加算
- ・初期加算、認知症加算、看護職員配置加算、看取り連携体制加算、
- ・訪問体制強化加算、総合マネジメント体制強化加算、サービス提供体制強化加算

III. 中重度者に対応したケアを行う具体策

- ・医療依存度が高い利用者へのサービス
- ・小規模多機能の医療連携の具体策
- ・認知症がある利用者へのサービス

IV. 市区町村の第7期介護保険事業計画への完全対応

- ・小規模多機能の40万整備の有望市場と第7期介護保険事業計画
- ・市区町村の公募対応と行政との付き合い
- ・小規模多機能の経営収支と登録別収支シミュレーション

V. 事業者・地域に向けた営業・情報発信・法人内連携の具体策

- ・病院、診療所、地域包括、居宅介護支援への営業の具体策
- ・地域住民への情報発信の具体策
- ・法人内連携の具体策
- ・目標と行動計画を明確にする営業管理の具体策

申込日 平成 年 月 日

FAX.03-6228-5996

6月7日(木)

経営幹部・管理者のための小規模多機能の収益力向上実務講座 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	
※ご希望の方は☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 無料個別相談 <input type="checkbox"/> CD受講希望						