

平成 28 年度 社会福祉法人制度改革対応セミナー（前期）

開催要項

1 趣 旨

昨年度末、改正社会福祉法が成立し、現在、社会保障審議会福祉部会において平成 29 年 4 月の施行に向けて審議が行われています。

全国経営協では、今回の改正について、社会福祉法人の存在意義を社会に改めて示すために積極的な対応を図る契機と捉えております。そのために、求められている課題に対し、スピード感とエビデンス、しっかりとした戦略をもって、社会福祉法人の主体性・自立性を担保すると共に、会員法人をはじめとするすべての社会福祉法人が今回の改正に円滑に対応できるようなサポートしていきます。

本セミナーでは、改正の趣旨や政省令事項の改正内容の詳細について、具体的な準備作業の内容・スケジュールを中心に解説することにより、各法人における取り組みを促すことを目的として開催いたします。

2 主 催 沖縄県社会福祉協議会 沖縄県社会福祉法人経営者協議会
全国社会福祉協議会 全国社会福祉法人経営者協議会

3 期 日 平成 28 年 7 月 13 日（水） 13：30～16：55（13：00～受付開始）

4 会 場 沖縄県総合福祉センター 東棟 1F ゆいホール
那覇市首里石嶺町 4-373-1

5 定 員 定員 150 名
※経営協会員を優先に受付し、定員に達し次第締め切ります。

6 参加対象 社会福祉法人理事長、施設長、役職員等

7 参加費 (1)経営協会員：無 料
(2)その他の法人：5,000 円（1 人につき）

8 申込・振込期限 平成 28 年 7 月 7 日（木） 期限厳守
※アンケートのご記入に御協力の上、申込書と併せて申してください。

9 日程及び内容

13:00	13:30	13:40	15:10	15:40	15:55	16:55
受付	開 会	講義 I (90 分)	質疑応答	休憩	事業説明 (60 分)	

*研修内容/時間配分は、講師の都合等により変更する場合があります。

《講義 I》「社会福祉法改正への対応と実践」

山田 雅人 氏（全国社会福祉法人経営者協議会 制度・政策委員）

- ◇ 平成 28 年 4 月施行事項のポイント
- ◇ 平成 29 年 4 月施行に向けた理解と対応
 - ・ガバナンスの強化
 - ・社会福祉法人による地域における公益的な取組
- ◇ 『アクションプラン 2020』の活用について

- 《事業説明》「社会福祉法人への理解と支援を得る取り組み」
岡崎 貴志 氏（全国社会福祉法人経営者協議会 事務局）
◇ 『アクションプラン2020』について
◇ 社会福祉法人に求められる広報について

10 申込方法

- 別紙の「参加申込書」に必要事項を御記入の上、FAXにて申してください。
(FAX送信後は、本会・担当へ着信確認の御連絡をお願いいたします。)
➤ 参加費については、つぎの指定口座へ振込期限までにお振込みください。
➤ なお、振り込み後の参加費は返金いたしませんので御了承ください。
(台風・開催の延期を除く)
➤ 領収書の発行はいたしません。必要な場合には事務局担当までご連絡ください。

【参加費振込先】※経営協 非会員のみ

■振込口座：琉球銀行 石嶺支店（店番：323）普通預金 315942

■口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

会長 湧川 昌秀（ワクガワ マサヒデ）

※フリガナは「ワ. マサヒデノヤキョウ」と御記入をお願いいたします。

【お振込み時の注意】経理担当者へのお願い

■振込先が確認できるように、必ず御依頼人名（施設名）を先に御記入ください。

【例】「特別養護老人ホーム〇〇園」ではなく、

「〇〇園 特別養護老人ホーム」または「〇〇園（のみでもよい）」

■振込手数料は、各参加者負担となりますので、御了承ください。

11 個人情報の取り扱いについて

申込用紙に記載されております個人情報は、当研修会の運営管理の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

12 留意事項

- (1) 研修当日は、参加費の現金納付を受付しませんので、御了承ください。
- (2) 研修会場は駐車台数に限りがありますので、公共交通機関を御利用するか、お乗り合わせの上、御来場おねがいします。

- 13 申込・問合せ先 沖縄県社会福祉協議会 施設団体福祉部
沖縄県社会福祉法人経営者協議会（担当：上間・神山）
〒903-8603 那覇市首里石嶺町4-373-1
TEL：098-887-2000 FAX：098-887-2024

沖縄県社会福祉協議会施設団体福祉部 担当：神山 行き
FAX：098-887-2024

※平成28年7月7日（木）までにFAXにてお申込みください。

平成28年度 社会福祉法人制度改革対応セミナー 参加申込書

日時：7月13日（水）

会場：沖縄県総合福祉センター 東棟 1F ゆいホール

平成 28 年 月 日

法人名 _____

施設名 _____

TEL _____

担当者名 _____

FAX _____

（つぎの何れかに○印で囲んでください。）

経営協会員 ・ 非会員

※ご不明な際には事務局までお問い合わせください

Tel：098-887-2000

	氏 名	役 職 名	備 考
1			
2			
3			

※定員 150 名（1 法人 3 名まで）

※アンケートのご記入に御協力の上、併せて申込ください

参加費

経営協会員 ： 無料

その他の法人 ： 1 人 5,000 円（税込）