

令和 3 年度

社会福祉法人監査セミナー

開催要項

1 趣 旨

社会福祉法人制度改革により社会福祉法人は、経営組織のガバナンス強化及び事業運営の透明性の向上を図るとともに、財務規律を強化し、地域における公益的な取組を実施していくこととなり、行政の関与の在り方については、所轄庁による指導監督の機能が強化されました。

本セミナーでは、本県における指導監査の方針や留意点について確認し、社会福祉法人の経営基盤の強化を図ることを目的に開催します。

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

3 期 日 令和 3 年 6 月 14 日 (月) 13 : 30 ~ 16 : 45 (13 : 00~受付開始)

4 会 場 県総合福祉センター 東棟 1F ゆいホール
※インターネットによるオンライン配信も行います。

5 定 員 (1) 県総合福祉センター ゆいホール : 定員 100 名 ※定員に達し次第締め切ります。
(2) オンラインによる参加に定員はありません

6 参加対象 (1) 社会福祉法人理事長、施設長、役職員等
(2) 市町村社会福祉協議会事務局長、役職員等

7 参加費 (1) 経営協会員法人 : 1 人 3,000 円 (税込)
(2) その他非会員法人 : 1 人 6,000 円 (税込)

8 申込・振込期限 令和 3 年 6 月 9 日 (水)

9 インターネット (オンライン) による研修受講について

- ・オンライン参加者には、個別に申込者限定の専用アドレスをお知らせします。
- ・研修不申し込み者の講義視聴は固くお断りいたします。
- ・各法人におけるインターネット環境の確認をお願いいたします。タブレット端末による視聴も可能です。
- ・研修終了後の一定期間 (6/16~18) 研修内容を録画配信いたします。専用アドレスを受講者に個別にお知らせいたします。 ※6 月 18 日 (金) 午後 5 時まで
- ・その他オンライン参加については、事務局までお問い合わせください。
- ・本セミナーは有料での配信です。一切の権利は主催者が有します。パソコン・カメラ・スマートフォンなどによる画面録画・撮影・録音は全て禁止いたします。また、動画サイトなどへの無断転載・共有を行った場合、法的責任に問われる場合がございます。
- ・専用アドレスの転送及び不申込の研修視聴は、固く禁止いたします。発覚した場合は厳正に対処いたします。

10 日程及び内容

時 間	内 容
13：00～13：30 (30分)	受 付
13：30～13：35 (5分)	開 会
13：35～14：35 (60分)	<p>＜講義Ⅰ＞「社会福祉法人指導監査～組織運営編～」 沖縄県子ども生活福祉部 福祉政策課 副参事 安座間 孝之 氏</p> <p>◇ 指導監査実施要綱及びガイドラインのポイント説明 ◇ 本県における指導監査について</p>
14：35～15：35 (60分)	<p>＜講義Ⅱ＞「社会福祉法人指導監査～会計編～」 富田将孝税理士事務所 税理士 富田 将孝 氏</p> <p>◇ 指導監査「会計管理」のチェックポイント</p>
15：35～15：45 (10分)	休 憩
15：45～16：45 (60分)	<p>＜講義Ⅲ＞「社会福祉施設監査～保育施設編～」 沖縄県子ども生活福祉部 子育て支援課 副参事 大湾 朝貴 氏</p> <p>◇ 認可保育園における指導監査のポイントについて</p>

* 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。

11 参加申込

- (1) 沖縄県社協ホームページからお申し込みください。※ F A Xによる受付は行っておりません。
<https://www.okishakyo.or.jp/>
- (2) 各法人から複数名の参加も可能です。
- (3) 参加費については、下記の指定口座へ振込期限までにお振込みください。
- (4) 各法人におけるインターネット環境の不具合による参加費の返金はありません。

【参加費振込先】

- 金融機関名：琉球銀行 石嶺支店 (店番：323)
- 預金種類：普通預金
- 口座番号：315942
- 口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

※フリガナは「チキワケンシャカイフクキョウカイ」と記入をください。

【振込時の注意】経理担当者へお願い

- 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。

12 新型コロナウイルス感染拡大防止に向けたお願い

- (1) 感染拡大防止の観点から、各参加者との距離を保つため、入場人数を制限しております。また状況により研修受講をオンラインのみとする場合もございますので、あらかじめご了承ください。
- (2) 会場来場する際は下記の点をすべて満たしたうえで参加ください。
 - ① 自宅で必ず検温を行い、その結果を別紙「健康状態申告書」（氏名、連絡先の記入を含む）に記入の上、会場の受付へ提出ください。
 - ② マスクの着用
- (3) 次の項目に該当する方は、研修会場への来場はお控えください。
 - ① 発熱・風邪症状がある方（体温 37.5 度以上）
 - ② 過去 14 日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
 - ③ 感染が拡大している地域や国への渡航歴が 14 日以内にある方

13 個人情報の取り扱いについて

「受講申込書」及び「健康状態報告書」に記載された個人情報は、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することはありません。

14 申込・問合せ先 沖縄県社会福祉協議会 施設団体福祉部

県社会福祉法人経営者協議会・事務局

担当：与儀隆一・山口加代子

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1

TEL 098-887-2000 FAX 098-887-2024

Mail : keiei@okishakyo.or.jp



みんなの「生きる」を
社会福祉法人

健康状態申告書
(催物名：令和3年度社会福祉法人監査セミナー) R3.6.14

① 氏名	
② お住まいの市町村	
③ 緊急連絡先	
④ メールアドレス	
⑤ 催事当日体温	

※以下にあてはまる方は、催事当日の来場をお控えください

- ① 体温が、37.5 度以上ある方
- ② 風邪症状（せき・くしゃみ・頭痛・喉の痛み等）がある方
- ③ 14 日以内の発熱・風邪症状で医療機関受診や服薬したことがある方
- ④ 感染が拡大している地域や国への 14 日以内の訪問歴のある方

- 1 個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14 日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。

※研修会場へ来場の際は、この用紙を事前に記入し、研修当日に受付へ提出してください。