

平成 30 年 5 月 吉日

居宅介護支援事業所 各位

居宅介護支援部会長 鵜沢 隆
居宅介護支援部会会計担当 三田 芳樹

平成 30 年度 居宅介護支援部会入会のご案内

拝啓 新緑の候、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃、部会活動へのご理解、ご協力を賜りまして誠にありがとうございます。

今年度も会員、非会員を問わずに全居宅介護支援事業所の皆様に、居宅介護支援部会入会の意向をお伺いすることとなりました。つきましては平成 30 年度 継続意向確認及び入会申込書をお送りさせていただきます。例年同様、申込書に必要事項をご記入の上、振込用紙の控えを貼付していただき、基幹地域包括支援センターへ FAX をお願いいたします。詳細につきましては下記をご覧ください。大変お手数ですが、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。 敬具

記

1. 申し込み方法

- ・ 30 年度会費 5,000 円（内訳；協議会費 2,000 円、部会費 3,000 円）を下記振込先へお振込みください。大変恐縮ですが、振込手数料のご負担をお願い致します。
- ・ 振込票の控えを入会申込書に貼付してください。
- ・ 入会申込書に必須事項を記入の上、基幹地域包括支援センター 包括支援課宛に FAX をお願いいたします。または、5 月の部会にご持参ください。

2. 振込先

- ・ 口座番号 ゆうちょ銀行 記号：10060 番号：22775121
他金融機関から振込の場合 店名：008 店番：008 普通預金 番号：2277512
- ・ 口座名義 居宅介護支援部会

3. 振込・申し込み期限 平成 30 年 5 月 31 日（木）

4. 問い合わせ先 居宅介護支援部会 会計担当 三田芳樹

（水野指定居宅介護支援事業所）電話 03-3898-8866 Fax 03-3898-8868

5. 注意点

- ① 会員申し込みは、法人ではなく 1 事業所毎の入会となっております。事業所を複数お持ちの法人様はお間違えないようにお申し込みください。
- ② 振込用紙に記入する事業所名は、文字数に限りがあり途中で切れてしまうと分かりにくいいため、略称でお願いします。（カタカナで 11 文字以内）
例）水野指定居宅介護支援事業所 ⇒ 水野指定居宅（ミズノシテイキョタク）

※新規入会をご検討いただける事業所様におかれましては、別添資料（事業計画、活動計画）をご参照ください。部会ホームページもご覧いただけます。「足立区居宅介護支援部会」で検索してください。

<http://adachi-kyotaku.net/>

平成 30 年度 居宅介護支援部会 継続意向確認及び入会申込書

平成 30 年度 居宅介護支援部会入会の意向について該当する番号に○をしてください。

1 入会継続します

2 新規入会します

3 退会します

申込日 平成 30 年 月 日

法人名	
事業所名	
管理者・責任者名	
所在地	〒
電話	
E-mail アドレス 《部会からの通知送付先》 ※事業所のアドレスに限る 個人用 PC や携帯アドレスは（個人・法人共に）不可	※FAX 送信システム老朽化のため、 <u>今年度より連絡方法をメールに限らせていただきます</u> 。大変ご不便をおかけし申し訳ありませんが、ご理解とご協力をお願いいたします。
※お願い※ 《入会継続の事業所様へ》「介護なび・あだち」ホームページ内の会員情報へ上記メールアドレスの登録が済んでいない場合、「事業者ログイン」画面よりご登録ください。《新規入会の事業所様へ》入会手続き後に発行されますログインIDとパスワードで会員情報をご登録ください。発行にあたり「株式会社 新井屋商事」より、上記管理者様宛にご連絡致しますので、ご対応をお願いいたします。	
年会費 5,000 円の 振込票控え貼付欄 ※会費内訳 協議会年会費 2,000 円 部会費 3,000 円	

F A X 送 信 先 0 3 - 5 6 8 1 - 3 3 7 4

居宅介護支援部会事務局 基幹地域包括支援センター 包括支援課

申込期限 平成 30 年 5 月 31 日（木）