

『2019年-2021年介護報酬改定の動向と新保険外サービス基準』 『新・介護職員処遇改善加算の解説と厳格化する実地指導対策』

介護保険制度は新たな時代に移行し、古き良き介護の時代は終焉へ。2019年は新・介護職員処遇改善加算と基本報酬が実施。さらに制度は激変します。

遂に保険外サービスの新基準が出され、ケアプランチェック利用回数基準も出されます。勤続10年以上を対象とした新・介護職員処遇改善加算と消費税増税に伴う介護報酬改定と区分支給限度額の内容が確定。次期2012年介護保険法改正の審議もスタート間近です。大きく変わり続ける制度改定の最新の動向をも網羅する本講座は、介護事業の経営者、管理者、職員にとって必聴の講座です。

第一部 11:00~13:00

一橋 克也(ひとつばし かつや)

ひとつばし社会保険労務士事務所 所長

人財コンサルタント・エンパワーメントカウンセラー

現在、人財コンサルタントとして、企業の「ひと」に関する部分、採用・教育(研修)・評価制度(キャリアパス)の構築といった「人」に関するご支援を中小企業から上場企業まで提供している。

「会社を強くするパーソナリティマネジメント」

著：一橋克也(セルバ出版)

2018年11月28日好評発売中

Amazon新着にて1位を頂きました。

(マネジメント・人材管理部門)

第一部:「働き方改革」セミナー

2018年の6月に働き方改革関連法が成立し、関連する省令や指針が発表され、2019年4月からの取り組みが必要となっています。

時間外労働の規制に関する省令では、2019年4月以降、限度時間を超えて労働させる場合の手続き方法を決めておかなければならない、年次有給休暇については労働者ごとに調整した管理簿を新たに備え付けておかななくてはならないとされ、労務管理はますます煩雑になっていきます。

そこで、『2020年までを見据えた労働関連法改正のポイントと実務対応』の内容はもちろん、法改正を活用して、**ただただ法改正から規則を変更するのではなく、その企業の中で大切にしていることを守りながら、または浸透しながら、就業規則を変更し、より一層人が定着する仕組みづくりを行うための社員の気持ちを「超」プラスに変える実際の取り組みをお伝えします。**



第二部 14:00~17:00

小濱 道博(こはま みちひろ)

小濱介護経営事務所代表

C-MAS 介護事業経営研究会 最高顧問、C-SR 社)医療

介護経営研究会 専務理事 社)日本介護経営研究協会 専

務理事 ほか役職多数。

介護事業経営セミナーの開催実績は北海道から沖縄まで全国で年間250件以上。延20000人以上の介護業者を動員。全国各地の介護保険課、各協会、社会福祉協議会主催での講師実績も多数。「日経ヘルスケア」「シニアビジネスマーケット」「Visionと戦略」「介護の運営と経営」等の連載、寄稿多数。ソリマチ、「会計王16介護事業所スタイル」監修。最新の著書は「これだけは押さえておきたい算定要件」「まったく新しい介護保険外サービスのススメ」「これならわかるくすきり図解」実地指導「介護保険外サービス・障害福祉サービス/混合介護」「これならわかるくすきり図解」介護ビジネス(共著)ほか多数。



第二部:

- ・新介護職員処遇改善加算はどうなる
- ・ケアプランチェックの新指針の影響
- ・2019年の介護報酬改定は一律アップ査定
- ・区分支給限度額の改正は?
- ・訪問&通所の保険外サービスの新基準
- ・送迎に関する国交省の通知の意味
- ・厳しくなった介護職員処遇改善加算指導
- ・無通知での実地指導にどう対応するか
- ・2021年改正の審議直前、今後の事業戦略
- ・2018年改正の検証と次期改正への布石
- ・自己負担2割への審議が始まる
- ・介護施設は多床室も全額自己負担へ
- ・厳格化が進む介護施設の事業戦略
- ・骨太方針、成長戦略の意味とは
- ・開催時点での最新情報をすべて網羅

■ 日時 平成31年1月30日(水) 第一部11:00~13:00(受付10:40~)

お昼休憩は13:00~14:00とさせていただきます。第二部14:00~17:00

■ 会場 フリースペースジョープラ 貸会議室

愛媛県松山市朝生田町5丁目1-25 ジョープラ3F内

※当日、会場で申し受けます。

■ 料金 一部~二部 お一人 6,000円(税込)

二部のみ参加は5,000円となります。

■ 定員 100名

申込書は<http://sr-hitotsubashi.com/> からDWLできます。

お申込み書(締切平成31年1月18日(金)) お申込みは FAX089-932-7760 又は
mail:onebridge-ka@mb.pikara.ne.jp 迄

事業所名	役職・参加者名1		
役職・参加者名2	役職・参加者名3		
住所	電話	()	
参加されるところに○をお願いします。	第一部・第二部		