

# □ 川崎市 平成27年度 介護報酬改定等説明会 □

平成27年3月20日(金) 出席票

事前に記入の上、説明会当日に持参してください(事前の提出は受け付けません)

時 間	13:45~16:20(受付開始 13:00)
場 所	すくらむ21(川崎市男女共同参画センター) 大ホール
出席者氏名	

## 【該当する数字に○をし、必要事項を記入してください】

1	川崎市内 居宅介護支援事業所(介護支援専門員)																			
介護保険事業所番号	1	4																		
事業所名 (開設法人名ではありません)																				
事業所所在地 (開設法人の所在地ではありません)	川崎市	区																		
(電話番号)																				

2	川崎市内 地域包括支援センター(3職種)																			
地域包括支援センター名 (開設法人名ではありません)																				
センター所在地 (開設法人の所在地ではありません)	川崎市	区																		
(電話番号)																				

3	川崎市介護支援専門員連絡会会員
---	-----------------

### (注意事項)

- この出席票は、出席者1名あたり、1枚ずつ必要です。
- 館内・敷地内は禁煙です。館内・敷地内・周辺地域での禁煙に、ご協力をお願いいたします。
- お車・自転車でのご来場はご遠慮ください。公共交通機関のご利用をお願いいたします。  
お車・自転車でお越しの場合は入場をお断りする場合があります。
- 当日は、かなりの混雑が予想されます。  
受付開始時間をお守りいただき、余裕を持った来場をお願いいたします。
- 連絡会会員で、居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターにお勤めの方は、  
[1]又は[2]の該当箇所に記入のうえ、[3]に○を記入してください。