

令和元年 8 月 6 日

山口県宅老所・グループホーム協会
各ブロック会員 様

24 時間宅老所 楽さん家
管理者 池田 真司

令和元年度 防府・山口ブロック別事業所交流会の開催について（ご案内）

会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、令和元年度 第 1 回目の防府・山口ブロック活動としまして、事業所交流会を行いたいと思います。今回の企画は、5 事業所共同企画として起案させていただきました。

各ブロックの事業所様におかれましては、交流会を通して他ブロック事業所との繋がりを持つ事でより良い施設運営となればと考えております。

交流会において「チームケア」と題して、皆様の事業所においてどのように取り組まれているか、情報交換をする時間を設けております。

つきましては、別紙「アンケート」を交流会資料として活用しますので、ご記入いただき提出をお願いします。

なお、参加の場合のみ、別紙「アンケート」と「参加確認表」を、**令和元年 8 月 26 日（月）までに FAX お願いします。**

多数のご参加を賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年 9 月 13 日（金） 19：00～21：00
2. 場 所 長沢ガーデン 宴会場
※駐車場に限りがある為、事業所単位 1 台目安でお越しく下さい。
3. 会 費 4000 円
4. 目 的 各事業所との交流を持つことで、様々な事業所での課題を情報共有し、解決へ向けての学びの発見、意見交換を行なう事で職員の学びとなり、より良い施設運営に役立てる。

ニチイケアセンターほほえみ防府 宛

FAX 0835-26-6872

アンケート

事業所名 ()

○チームケアで大切にしている事はどのような内容ですか。

○チームケアで困っていることがありますか。

○上記の困っていることに対して、現在どうされていますか。

○情報共有で工夫していることがありましたら、ご記入下さい。

○その他、意見交換したい内容などありましたら、ご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。

FAX 送信票

ニチイケアセンターほほえみ防府 宛

F A X 0 8 3 5 - 2 6 - 6 8 7 2

山口県宅老所・グループホーム協会 ブロック別研修 参加確認表

事業所（個人）名： _____

連絡先： _____

参加者：

参加者名	職種

※キャンセル等の問い合わせ先 ニチイケアセンターほほえみ防府 担当 関本
T E L 0835-26-6871