

料金後納
ゆうメール

**介護・福祉経営を
本気で考える！**
介護・障がい事業の経営者様

9/20木 ◆9月度介護ビジネス研究会◆
14:00～16:00 1部:座学 2部:情報交換会

高齢者の意欲を引き出すことが、身体機能を維持し、
スタッフの負担軽減にもつながる

あなたの施設（介護）それでいいですか？

必要なのはハードとソフトの両面からのアプローチ

「介護」とは当たり前の生活を支えていくこと。
基本的な生活行為である「食事」「排泄」
「入浴」が高齢者主体で行われていますか？
そこはソフト(技術・知識・想い)とハード(設
備)、どちらが欠けても成り立ちません。
介護施設の売り物は言うまでもなく『介護』で
す。今一度、その質を見直してみませんか？

スタッフの希望は分かる
が、経営を考えると...

そもそもこの施
設の特色は何
だろう？

最新設備を
導入する？



人手不足で新し
いことをする余裕
もない。

①事例から学ぶ ウェルライフガーデン関福野

- ・自然な立ち上がり動作を意識すれば、
介助全体が変わる
- ・日本人の入浴を考える。
入浴介助、大変ですか？
あなたは機械浴に入りたいですか？
- ・その他、手すりや洗面台等の設備について

②まとめ講座 船井総合研究所

- ・利用者、スタッフ双方の満足を実現する！
- ・介護のしやすい、安全な建物とは
- ・スタッフと気づきやノウハウを共有するには
- ・「こんな建物を建てたい！」を建築会社に
伝えるには
- ・リフォームでも対応できる？

研究会の進め方

座学

情報交換

実践

- セミナーをただ聞くだけじゃダメ。
- お隣さんと情報交換してヒントを得る。
- 成功事例は意外と近くにあったりする。
- 情報を出せば、倍になって返ってくる。



東証1部上場
コンサル会社
船井総合研究所
鈴木 精一 氏

岐阜県福祉のまちづくり推進協議会
〒501-3246
関市緑ヶ丘2-5-78 <http://www.koreisyajutaku.jp>



お気軽にご相談ください。担当: 刈谷
0120-337-301

医療・介護・障がい事業者のための実践的勉強会のご案内

『介護ビジネス研究会』 since 2014

医療・介護・障がい福祉の経営者、幹部のための隔月勉強会です。

船井総合研究所による最新事例の講義(第1部)+参加者による情報交換会(第2部)を基本とする経営塾です。経営者様が抱える問題や疑問、また他社はどのように解決しているのかなどを共有することで自社の経営みならず、スタッフ、ご利用者様・ご家族様、地域にとっても有益な情報をご提供して参ります。

入会について

入会金 **1**万円 □年会費 **0**円
※ご入会ご希望の方は、当日会場にて承ります。

初回
無料

入会特典

- ①ご希望の方には**毎回**船井総研による**無料相談**を承ります。
②船井総研監修 **100ページ超『サ高住開設・運営マニュアル』**贈呈

介護ビジネス研究会 2018年スケジュール

日程	研究会テーマ
1月18日(木)	「制度改正に 済 れない介護経営に迫る 時流予測セミナー…まだ間に合う2018年型経営」 情報共有：経 済 針発表会を情報共有…社長・会社のメッセージをどう社員に伝えているか?
3月22日(木)	「動画全盛時代 済 入 ホームページは当たり前 動画はPR? 採用活用? 動画の効果的な使い方」 情報共有：自 済 動画を発表 開発の思い、効果測定を検証する。
5月30日(水)	小濱介護経営事務所による特別セミナー『激変の平成30年度介護報酬改定の最終確認と早くも始まった次期 済 年度改定への準備対策 新制度スタート後の万全な実地指導対策のポイント』
7月19日(木)	「障がい者グループホーム新規立ち上げの実態に迫る! …介護会社の新規参入が多いワケ」 情報共有：障 済 者支援について
9月20日(木)	必要なのはハードとソフトの両面からのアプローチ あなたの施設(介護)、それでいいですか? 情報共有：自社の強みと弱み、今後の事業展開
11月1日(木)	小濱介護経営事務所による特別セミナー 「2021年介護保険制度改正の動向と事前準備」「2018年改定対応! 実地指導の事前準備と対策」

開催要項

会場 : じゅうろくプラザ 5階小会議室1 岐阜市橋本町1-10-11(JR岐阜駅直結)
開催日 : 9月20日(木) 14:00~16:00(受付13:30~)
参加料 : **初回無料**
参加方法 : 下記FAX用紙にてFAXいただくか、事前にお電話にて承ります。

フリーダイヤルまたはFAXにてお申込みください。



0120-337-301



0575-24-5733

担当
荻谷

※参加者が4名以上になる場合はご連絡下さい。

9月度研究会 お申し込み書	ご住所 〒	電話	()
	E-mail	FAX	()
事業所名	代表者名	参加者名1	役職
参加者名2	役職	参加者名3	役職