

5地ケ第1282号
令和6年2月16日

キャラバン・メイト 様

長野市長 荻原 健司
(公印省略)
(地域包括ケア推進課担当)

キャラバン・メイトフォローアップ研修会の開催及び活動意向調査について(案内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
日頃はキャラバン・メイトとして、地域での活動にご協力いただきありがとうございます。
この度、皆様の今後の活動の参考となるよう、下記のとおり研修会を開催しますので、
ご参加ください。

また、あわせて令和6年度の活動について、皆様の意向をお伺いするため、活動意向
調査をさせていただきます。研修会の参加の有無に関わらず、ご返信くださいますようお願い
いたします。

記

- 1 日 時 令和6年3月25日(月) 午後2時～午後4時
- 2 場 所 長野市役所第二庁舎 10階 講堂
*車でお越しの方は、できるだけ市役所第3駐車場または緑町立体
駐車場を利用ください。
- 3 内 容 (1) 認知症サポーター講座テキストの変更点について
(2) 情報交換
- 4 定 員 80人(先着順)
- 5 参加申込 **参加を希望される方は、3月15日(金)までに、**電話・FAX・メール等に
て、地域包括ケア推進課へご連絡ください。
*FAXの方は裏面の申込書に氏名等をご記入の上、お送りください。
- 6 その他 (全ての方に回答をお願いしています。)**令和6年度の活動意向調査**
別紙【連絡票】にご記入の上、**3月6日(水)までに、**地域包括ケア推進課
へお送りください。

連絡先)長野市保健福祉部地域包括ケア推進課
相談・支援担当 中村、柳澤
〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町 1613 番地
TEL:026-224-7174/FAX:026-224-8574
メール:hokatsucare@city.nagano.lg.jp

長野市地域包括ケア推進課 行（送信票不要）

FAX番号：224-8574【**※切：3月15日（金）**】

『キャラバン・メイトフォローアップ研修会』申込書

氏名	
電話番号	

■ 駐車場案内図



できるだけ、市役所第3駐車場又は緑町立体駐車場を御利用ください。
踏み切りは、一方通行（北からは進入禁止）です。ご注意ください。

キャラバン・メイトの皆様全員に、ご回答をお願いしております。

【連絡票】 長野市地域包括ケア推進課 行き（送信票不要）

FAX 番号：224-8574 【~~×~~切：3月6日（水）】

令和6年度 認知症キャラバン・メイト 活動意向調査

認知症キャラバン・メイトの活動意向調査にご協力ください。今後は、この調査に基づき、活動依頼の相談や通知をさせていただきます。

1 氏名やボランティア活動保険への加入希望等について記入をお願いします。

ふりがな 氏 名	メイトID 長野ー ー	生年 月 日	S・H 年 月 日
住 所		電話 番 号	
所属(ある方)		電話 番 号	
メールアドレス (連絡用に希望される場合)			
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
上記の内容について、お住まいの地区を担当する長野市地域包括支援センターへの情報提供について同意されますか？※認知症キャラバン・メイト活動等、認知症支援以外の目的で個人情報を使用することはありません			
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			

2 令和6年度、認知症キャラバン・メイトの活動へご協力いただけますか？

- 認知症サポーター講座への協力(講師等)が可能⇒3、4にご回答ください。
- 令和6年度については、活動への協力が難しい。⇒回答終了です。
- 活動への協力は難しい。⇒回答終了です。後日登録削除届を送付します。

3 活動可能な場所の範囲について教えてください。

- 自宅から2km以内 自宅から5km以内 自宅から10km以内
- 自宅から10km以上 要相談

4 活動可能な曜日・時間帯について、○や記入でお知らせください。

	日	月	火	水	木	金	土
午前							
午後							
夜							

5 その他 今後、名前、住所、電話番号など変更がありましたら、お手数ですが、事務局(長野市中部地域包括支援センター 電話026-224-7174)へご連絡ください。

ご回答ありがとうございました。

介護予防教室・介護者教室・介護者のつどいのご案内（2024年3月）

※諸事情のため、中止となる場合があります。お問い合わせの上ご参加ください。

<長野市ホームページ20日掲載予定>

月	日	曜日	時間帯	開始時間	終了時間	講座テーマ	主な内容	形態	実施会場の地区名	会場名	対象	参加費	定員	事前申し込み (要・不要)	申込開始日	担当	問合せ先 電話番号	備考
3	13	水	午前	10時	12時	介護者教室 認知症の対応について ～忘れても温かい心で～	介護	教室	古牧	古牧公民館 (調理室)	市内在住の 介護をされている方	無料	10名程	要	2/1～	地域包括支援センター ニチイケア高田	269-0666	

令和5年度 事業者支援WEBセミナー

介護職員処遇改善加算等の取得支援 ～現行の制度の解説から、新制度に向けての準備～

令和6年度から新制度となる「介護職員等処遇改善加算」について、現行の制度の解説から、新制度に向けて準備しなければならないことを解説します。皆さんが困っていること・不安に思っていることを解決しませんか？是非ご参加ください（介護事業所の事例発表あります）。

開催

令和6年3月19日（火）

14:00～15:30 受講料:無料

講師

&ConsultingFirm 沖本 崇 氏



■講師プロフィール

高齢者介護記録ケア記録専門メーカーで培った業務改善のノウハウ から業務の仕分け、業務改善取り組みの伴走、豊富なICT知見の提供を主として、全国セミナー等に登壇。

申込方法

受講をご希望される方は、裏面お申込の流れをご確認の上、ホームページから、又はFAX・メール等でお申込みください。

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆

●本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。●本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

◆注意事項◆

●Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。●受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合は特にご注意ください。●Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。

【お問い合わせ先】



公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

〒380-0836 長野市南県町1082 ND南県町ビル5F

Tel: 026-232-0898 Fax: 026-232-0906 E-mail: nagano@kaigo-center.or.jp



ホームページQRコード

3月19日(火) 事業者支援WEBセミナー申込書

●受講をご希望される方は下記お申込の流れをご確認のうえ、ホームページから又はFAX・メール等でお申込みください。

■お申込の流れについて

【手順1】 受講を申し込む

受講申込書に下記項目全てご記入の上、FAX又はメールにてお申込ください。ホームページからもお申込みいただけます。

【手順2】 「申込完了・受講通知書」を受け取る。

受付後、申込完了・受講通知書をメールで送付します。

【手順3】 「受講のご案内通知書」を受け取る。

セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードが記載された上記通知書をメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込者名※	フリガナ	役職をご記入ください。
法人名※		賛助会員の確認欄 (該当項目に○) 会員 ・ 非会員
事業所名		
住所・連絡先※	〒	TEL : FAX :
E-mail※	※視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。	
請求書宛先※ 上記以外の場合 ご記入ください	〒	TEL: FAX:
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> 同意する
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の承諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない	

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

【お問い合わせ先】



公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

〒380-0836 長野市南県町1082 ND南県町ビル5F

Tel: 026-232-0898 Fax: 026-232-0906 E-mail : nagano@kaigo-center.or.jp



ホームページQRコード