



こんな活動をしています

活動実績

- ・「入院時情報提供」、「退院に向けての聞き取りシート」作成
- ・疾患別テキスト「疾患の観察ポイントと医療連携」作成
「脳卒中編」「虚血性心疾患編」「誤嚥性肺炎編」
- ・「看取りに関する支援の手引き」作成
- ・「介護サービス自己評価実施ガイドライン」作成
- ・「新型コロナウイルス感染症予防対策及び感染発生時の手引き」作成
- ・「近畿ブロック研究大会 in しが」 主管（H18・H24・H30・R7）

滋賀県委託事業

- ・主任介護支援専門員研修事業
主任介護支援専門員フォローアップ研修
主任介護支援専門員地域同行型実地研修
主任介護支援専門員指導者養成研修
- ・主任介護支援専門員更新研修
- ・滋賀県介護支援専門員実務研修受講試験事務事業
- ・仕事と介護の両立支援アドバイザー派遣事業

調査研究部会

- ・ケアマネジメントプロセスについて
- ・介護支援専門員の抱える課題解決や改善の提案
- ・本協議会の円滑な運営方法の模索
- ・各地域ブロックとの連携など

広報部会

- ・ケアマネ連絡通信発行（年3回）
- ・ホームページ、フェイスブック、インスタグラムによる情報提供

多職種連携部会

- ・滋賀県医師会との懇談会
 - ・滋賀県薬剤師会との懇談会
 - ・滋賀県資料ソーシャルワーカー協会との懇談会
 - ・滋賀県障害者自立支援協議会、滋賀県相談支援専門員との合同研修会
 - ・滋賀県栄養士会、滋賀県歯科衛生士会との合同研修会
- 多職種の各団体との連携を図っています。

研修部会

- ・各種研修会、講演会、報告会などの開催

その他

- ・滋賀県や滋賀県議会各会派への政策提言
- ・介護支援専門員の処遇改善に関する要望活動
- ・「居宅介護支援費の利用者負担導入」に対する意見のとりまとめ
- ・日本介護支援専門員協会を通して国への提言

滋賀県介護支援専門員連絡協議会 ご入会案内



滋賀県介護支援専門員連絡協議会は

平成12年8月19日に滋賀県内の介護支援専門員の職能団体として設立しました。

介護支援専門員の資質の向上と介護支援専門員同士の連携を図り、自立支援を基本とした質の高い、公正、中立な介護支援の業務の推進に資することを目的とし、

「専門的知識及び技術の向上ならびに倫理の確立に関すること」

「会員相互の交流、情報交換に関すること」

「業務を遂行するうえで必要となる情報の収集と提供に関すること」

「介護保険制度の円滑な運営を図るための社会資源の開発、改善及び量的な確保に関すること」

「日本介護支援専門員協会への入会手続き事務に関すること」

を行っています。



滋賀県介護支援専門員連絡協議会 事務局

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内
TEL 077-567-4550 FAX 077-567-3906
URL <http://shiga-caremana.jp>
E-mail info@shiga-caremana.jp

(ご注意)
・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。
・なお、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
・この用紙は、ゆうちょ銀行または郵便局の多機能付ATMでもご利用いただけます。
・この払込書をゆうちょ銀行または郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証等をお受け取りください。
・この用紙による払込料金は、ご依頼人様が負担することとなります。
・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおとこ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。



この場所には、何も記載しないでください。

令和8年度 滋賀県介護支援専門員連絡協議会 新規入会申込書

滋賀県介護支援専門員連絡協議会 行 (FAX 077-567-3906) (西暦) 年 月 日

私は、滋賀県介護支援専門員連絡協議会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

※太枠内の各項目にご記入ください。

フリガナ	性別	生年月日(西暦)	
氏名	男・女	年 月 日	
介護支援専門員登録番号(8桁)	介護支援専門員としての勤務状況	現任 非現任 一度も勤務していない	
自宅	住所	〒 -	
	TEL	FAX	
所属機関	名称	〒 -	
	所在地	〒 -	
	TEL	FAX	
事業所種別	居宅介護支援事業所/介護老人福祉施設/介護老人保健施設/介護療養型医療施設/地域包括支援センター/小規模多機能型居宅介護/認知症対応型共同生活介護/特定施設入居者生活介護/その他()		
介護支援専門員取得時の基礎資格	医師/歯科医師/薬剤師/保健師/看護師/准看護師/理学療法士/作業療法士/社会福祉士/介護福祉士/歯科衛生士/あん摩マッサージ指圧師/はり師/きゅう師/柔道整復師/管理栄養士/栄養士/その他()		
滋賀県介護支援専門員連絡協議会	情報郵送先	自宅	所属機関

地域ブロック(福祉圏域)協議会 ◆自宅又は所属機関の所在地が、希望する地域ブロック(福祉圏域)にあることが入会の条件となります		
地域ブロック(福祉圏域)協議会への入会※ 1. 2. どちらかを必ず選択してください	1. 申し込みしません	2. 申し込みします ◆地域ブロック(福祉圏域)協議会をひとつ選択してください 大津・湖南・甲賀湖南 東近江・彦愛犬・湖北・湖西

日本介護支援専門員協会	
※どちらかに○を付けてください 入会(継続)します	※日本介護支援専門員協会入会の際は、滋賀県介護支援専門員連絡協議会への入会が必須となります。日本介護支援専門員協会への入会申し込みされると滋賀県介護支援専門員連絡協議会へも同時に入会となりますので、ご了承ください。
入会しません	
日本介護支援専門員協会情報提供先 ※郵便物は自宅へ発送されます。	E-Mail (自宅・所属) ・ ホームページ E-Mail
日本介護支援専門員協会メールマガジン	希望する ・ 希望しない
日本介護支援専門員協会会員番号	※現会員(継続)の方のみご記入ください。
【事務局処理欄】	受付 年 月 日
備考	

※太枠内に記入漏れがあると、会員証が発行できない場合がございます。
※ご登録いただいた個人情報は、日本介護支援専門員協会、滋賀県介護支援専門員連絡協議会及び地域ブロック(福祉圏域)協議会の事務連絡、各種案内、アンケートのお願い等の活動目的にのみ使用させていただきます。

会費払込受付証明書 はり付け欄
滋賀県介護支援専門員連絡協議会
会費 5,000円
日本介護支援専門員協会
入会金 1,000円 会費 5,000円

- 郵便振替の場合
上記金額を払い込みした後、
収納印のある「振替振込請求書受領証」、
ATM利用の方は「ご利用明細票」をこの欄に貼り付けてください。
振込手数料は各自ご負担ください。
払込みの証明書を貼り付けていないものは受け付けられません。
- クレジット・コンビニ・ペイジー支払いの場合
イベントペイからお支払いいただけます。
右の二次元コードからお手続き願います。
別途手数料が¥550必要です。
決済手段(いずれかに☑してください)。
 クレジット決済
 コンビニ・ペイジー決済



入会資格 滋賀県内に自宅又は勤務先を有する介護支援専門員であって、本会の目的に賛同する方

入会申込み 所定の「新規入会申込書」に必要事項を記入のうえ、会費および入会金を払込取扱票にて当協議会振込口座へお振り込みくださるか、イベントペイからクレジット決済・コンビニ支払いにてお支払いください(振込手数料はご負担ください)。
1) 郵便払込みの場合、収納印のある「振替振込請求書兼受領証」または「ご利用明細票」を新規入会申込書に貼り付けて、県協議会事務局へ送付(FAXまたはメール)してください。
2) イベントペイ支払いの場合は、「会費払込受付証明書はり付け欄」内の「決済手段」の☑に印をつけて県協議会事務局へ送付(FAXまたはメール)してください。

会費 毎年4月から翌年3月までを年度とします。
〈滋賀県介護支援専門員連絡協議会 会員〉
会費 5,000円
〈日本介護支援専門員協会 新規会員(滋賀県介護支援専門員連絡協議会同時入会)〉
入会金 1,000円(日本協定会金)
会費 10,000円(日本協定会費/5,000円 県協議会会費/5,000円)
※ 滋賀県介護支援専門員連絡協議会会員でないと、日本介護支援専門員協会へ入会できません。



イベントペイ

退会 「滋賀県介護支援専門員連絡協議会」、「日本介護支援専門員協会」を退会される場合は、「退会届」を年度内(3月31日まで)に県協議会事務局まで必ず提出(FAXまたはメール)してください。「日本介護支援専門員協会」への退会については、「退会届」が未提出の場合、4月1日以降に退会届を提出された場合、継続会員と見なされ、新年度会費が発生いたします。

個人情報取扱 当協議会におきましては「個人情報保護」の精神に則り厳正な管理をいたしております。ご登録いただいた個人情報は、日本介護専門員協会、滋賀県介護支援専門員連絡協議会及び地域ブロック(福祉圏域)協議会の連絡事項、各種案内、アンケートのお願い等の活動目的にのみ使用させていただきます。

ご不明な点がございましたら、事務局へお問い合わせください。

払込取扱票		振替振込請求書兼受領証	
加入者名 滋賀県介護支援専門員連絡協議会	金額 5,000円	口座記号番号 009408	加入者名 滋賀県介護支援専門員連絡協議会
通信欄 お名前 〒 ご住所 電話番号	備考 金額 11,000円	金額 千 百 十 万 千 百 十 円	金額 千 百 十 万 千 百 十 円
日附印		料金額	備考

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には書き込みしないでください。

この要領証は、大切に保管してください。

滋賀県介護支援専門員連絡協議会 FAX 077-567-3906