

総会のご案内

日時：令和8年5月16日(土) 13:30~16:30

会場：神戸市立総合福祉センター **からのZOOM配信**

ZOOM参加用 ID：876 4244 3720

パスコード：805924

◇総会 (13:30~14:15)

挨拶	神戸市ケアマネジャー連絡会 代表 伊賀浩樹氏 神戸市福祉局 副局長
	兵庫県介護支援専門員協会 代表 山内知樹氏
第1号議案	令和7年度 事業報告
第2号議案	令和7年度 決算報告 決算監査報告
第3号議案	会員制度の在り方について
報告事項	令和8年度 事業計画 令和8年度 予算(案)

◇神戸市介護保険関連の説明 (14:20~15:30)

神戸市集団指導から主に確認すべきこと等

居宅介護支援及び介護予防支援の処遇改善加算に関すること

介護基盤とケアプランデータ連携に関すること

居宅介護支援・介護予防支援事業の法令順守とケアプラン点検に関すること

- ❖ 4月中旬に総会冊子をホームページにアップします。
- ❖ 皆様からの委任状が会員数の半分以上必要です。ご協力をお願いします。
- ❖ ご確認の上、委任状(裏面)をFAX送信してください。

総会冊子を開く



4月30日必着

4月30日必着

FAX 362-5277

※既にお送り頂いた方は、大丈夫です。不安な方は、再度お送りください。

この用紙は令和8年度定時総会の「委任状」です

欠席及びZOOM参加の方はご記名の上FAXをお送りください

※締切までに、返信して頂いた委任状は当会主催の研修会、
年間無料パスポート抽選の対象となります、返信をお願いします。

※会員数の1/2の委任状が必要です。必ずご提出ください。

委 任 状

私は一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会の令和8年度定時総会に
おける、議事に議決等について、_____ 氏 に委任いたします。

(ご記入の無い場合は議長になります)

令和8年 月 日

会員番号

(介護支援専門員番号と同じ)

氏名(自筆署名)
