

令和6年4月1日

障がい福祉サービス事業所 様  
関係者 様

札幌市自立支援協議会  
豊平区地域部会

# 総会・定例会のお知らせ

## ★総会

## ★学習会

「障害福祉サービス等報酬改定と協議会  
についての制度改正（仮）」

## ★グループワーク

下記のとおり、豊平区地域部会の総会及び定例会を開催いたします。

総会では、昨年度の活動報告、今年度の活動計画等について報告いたします。

その後、令和6年度報酬改定の概要や自立支援協議会に係る制度改正に関する学習会を開催し、グループワークでは報酬改定に係る情報交換を予定しております。

多くの皆様のご参加をお待ちしております。

### 記

日 時：令和6年4月24日(水) 18時30分～20時30分

場 所：豊平保健センター2F 講堂（豊平区平岸6条10丁目）

内 容：○総会

○学習会

「障害福祉サービス等報酬改定と協議会についての制度改正（仮）」

（さっぽろ地域づくりネットワーク ワン・オール 林 健一 氏）

※個別の改定項目をご説明するものではなく、改定に至る背景や課題等、  
総括的な内容を予定しています。

○グループワーク（報酬改定に係る情報交換等を予定しています）

申込締切：4月12日（金）まで

申込用紙にご記入の上、メールまたはFAXでお申し込みください。

（お問い合わせ）豊平区地域部会事務局（豊平区保健福祉課）桑原（くわはら）・阿部（あべ）

[toyo-chiikibukai@city.sapporo.jp](mailto:toyo-chiikibukai@city.sapporo.jp) TEL：822-2459(内線301) Fax：833-4096

# 豊平区地域部会事務局(保健福祉課) 行

(令和6年4月24日開催)

## 豊平区地域部会 総会・定例会参加申込用紙

出席者氏名	職種・ 役職等	現事業所での勤務年数 <small>※当てはまるものに○印をつけてください</small>	備 考
例) ●● ●●	例) 管理者	A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	例) 遅れて参加予定
例) ●● ●●	例) 相談支援専門員	A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	例) 学習会のみ参加
		A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	
		A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	
		A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	
		A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	
		A.1～5年 B.6～10年 C.11～15年 D.それ以上	
発信元 事業所名： 住 所： 事業種別：相談系 訪問系 日中活動系 居住系 児童・子ども系 その他 ※事業所の種別に○印をつけてください  担 当 者： 電話番号： F A X：			

※発信元・出席者・職種等の記載をお忘れのないようお願いいたします。

※資料、グループ分けの準備の都合上、お申し込みは忘れずをお願いいたします。

**E-mail : toyo-chiikibukai@city.sapporo.jp**

**F A X : 8 3 3 - 4 0 9 6**