

公益社団法人京都府介護支援専門員会 入会申込書

公益社団法人京都府介護支援専門員会 会長 井上 基 様

※事務局使用欄 新規入会 再入会

私は、貴会の趣旨に賛同し、貴会の「入会及び退会規程」並びに「会費規約」を了承の上、入会を申し込みます。

会員番号				
ブロック				

(記入日 年 月 日) 入会意思 いずれかにチェックを入れてください(必須) <input type="checkbox"/> 「京都府介護支援専門員会」と「日本介護支援専門員協会」に入会します。 <input type="checkbox"/> 「京都府介護支援専門員会」のみに入会します。						
フリガナ	性別	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	男 女	携帯電話	-	-		
郵便番号		自宅TEL	()	-		
住所		自宅FAX	()	-		
※マンション名・部屋番号までご記入をお願いします。						
メールアドレス	@					
メールマガジン配信希望の方は、別途手続きが必要です。						
①実務研修受講試験の受験資格(基礎資格)						
国家資格に係る業務	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 看護師
	<input type="checkbox"/> 准看護師	<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> 視能訓練士
	<input type="checkbox"/> 義肢装具士	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	<input type="checkbox"/> はり師	<input type="checkbox"/> きゅう師	<input type="checkbox"/> 柔道整復師
	<input type="checkbox"/> 栄養士(管理栄養士)	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士			
その他	<input type="checkbox"/> 相談援助業務(生活相談員、支援相談員、相談支援専門員、主任相談支援員)					
	▼平成29年までの受験者(合格者)のみ有効					
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士主任任用資格	<input type="checkbox"/> 介護資格+介護等業務経験5年	<input type="checkbox"/> 介護等業務10年(無資格)			
	<input type="checkbox"/> その他()					
②介護支援専門員情報						
介護支援専門員資格取得日	年	月	日	提出書類(コピー)		
介護支援専門員登録番号(8ケタ)				<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 または	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書	
実務研修受講試験合格通知日 ※実務研修合格通知日より翌年度内に入会し年会費の免除を受ける場合は必須	年	月	日	<input type="checkbox"/> 実務研修受講試験合格通知日のわかる書類		
介護支援専門員としての勤務状況	<input type="checkbox"/> 現任 <input type="checkbox"/> 非現任 <input type="checkbox"/> 一度も勤務していない					
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 勤務先なし					
サービス種類	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護			
	<input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護			
	<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設			
	<input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設	<input type="checkbox"/> 介護医療院	<input type="checkbox"/> 介護予防特定施設入居者生活介護			
	<input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護				
	<input type="checkbox"/> 介護予防支援	<input type="checkbox"/> その他()				
郵便番号		TEL	()	-		
勤務先所在地		FAX	()	-		
※マンション名・部屋番号までご記入をお願いします。						

【入会申込書送付先】 公益社団法人京都府介護支援専門員会 事務局

◆FAX: 075-254-3971

◆郵送: 〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375 ハートピア京都7階

◇ホームページの入会申込フォームからお申し込みできます。

京都府介護支援専門員会

検索

公益社団法人 京都府介護支援専門員会入会のご案内

当会は、京都府内で介護支援専門員として従事している者が中心になり、介護支援専門員相互の連携を図るとともに、各種の研修を通じて資質の向上を図るため、平成12年11月に京都府介護支援専門員協議会として設立されました。平成19年10月に社団法人京都府介護支援専門員会となり、平成25年11月に公益社団法人の認定を受けました。

現在会員数
約1,700名

皆様のご入会を心より
お待ちしております



介都くん

公益社団法人京都府介護支援専門員会
キャラクター

【事業内容】

- 府民公開講座の開催
- 会報(ケアマネ・ポート)の発行、メールマガジンの発行
- ホームページの運営
- 受託事業の実施
 - ・介護支援専門員更新研修(京都府)
 - ・認定調査事業(京都市・向日市・長岡京市...他)
 - ・介護・福祉サービス第三者評価事業
- 企画研修・研究大会の開催
- 委員会活動
- ブロック活動(研修会や懇談会の開催)
- 一般社団法人日本介護支援専門員協会支部活動・近畿ブロック活動
- 京都府・京都市等の各種審議会・委員会等への委員の推薦
- 関係団体主催の各種活動への協力

1. 会員登録について

◆入会お申込み【毎週水曜日締切】

入会申込書をFAXもしくは郵送で送付してください。ホームページの入会フォームからお申込みできます。

◆理事会承認 定款に基づき理事会での承認を経て正式に入会となります。

◆お支払手続きについてのご案内【理事会承認後発送】

入会金及び年会費のお支払い手続きのご案内を書面でお送りいたします。

入会時(初回)のみコンビニエンスストア払込票でのお支払い、次年度以降は口座振替によるお支払いとなります。

◆ご入金【毎月10日締切】

◆会員証・パスワード・メールマガジン登録のご案内文書発送【月末までに発送】

2. 会費について ※年会費(4月1日～翌年3月31日/年度途中の入会も同額)

- ① 京都府介護支援専門員会 入会金 3,000 円 + 年会費 4,000 円

※なお、会費規約に基づき、介護支援専門員実務研修受講試験の合格者が、合格通知日より翌年度内に入会する場合は、年会費が免除となります。

- ② 日本介護支援専門員協会 入会金 1,000 円 + 年会費 5,000 円

3. 会員登録

入会金+年会費のご入金をもって、会員登録は完了となります。月末までに、会員証・当会ホームページの会員ページ閲覧のためのパスワード・メールマガジン登録のご案内文書を送付いたします。

4. 一般社団法人日本介護支援専門員協会について

当会は、日本介護支援専門員協会「京都府支部」の役割を持っています。職能団体として、介護支援専門員の地位・資質の向上を図っていくためには、全国レベルの組織が不可欠です。ぜひ、日本介護支援専門員協会との一括加入をご検討ください。

5. 個人情報

ご記入いただきました個人情報につきましては、当会及び地域(ブロック)活動のみに使用いたします。法令に基づく場合や、人の生命、身体に関する場合は使用させていただく場合もございますので、ご了承願います。