

山 知 福 第 8 5 号
令和元年 1 0 月 8 日

各施設・事業所長 様

一般財団法人山口県知的障害者福祉協会
会長 古川 英 希
管理運営部会長 藤 井 喜八郎
研究会長 杉 野 年 裕
【公印省略】

令和元年度第 1 回管理運営部会・経理事務研究会の開催について（ご案内）

時下 皆様には益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、本年度第 1 回管理運営部会・経理事務研究会を下記のとおり開催いたします。
つきましては、貴施設役職員の方々の積極的なご参加をお願いいたします。
また、併せて実施させて頂くアンケートについてもご協力をお願い致します。
今回は午前の部でアンケートに寄せられた質問や疑問等について協議・情報提供を行います。
また今回の研究会が情報の共有化、事務知識の深まりを目指す契機になればと思います。

午後の部では、社会福祉法人 光栄会各施設の見学を予定しています（別紙 3）。日頃、他法人の施設を見る機会の少ない事務職の方をはじめ理事、施設長、管理職の方々にも参加していただければ幸いです。

なお、参加のお申込みにつきましては、参加申込書（別紙 2）を 10 月 25 日（金）までに F A X または郵送にてご返送くださいますようお願いいたします。

また、併せて送付させていただきましたアンケート（別紙 4）につきましても、重ねてご協力の程よろしくようお願いいたします。

記

1. 開催日時 令和元年 1 1 月 1 2 日（火） 1 0 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0
2. 日 程 別紙 1 「日程概要」のとおり
3. 開催場所 社会福祉法人 光栄会 特別養護老人ホーム 日の山園（地域交流室）
（〒755-0241 宇部市大字東岐波字道田 223 番地） 「別紙 5 地図参照」
4. 参加費 1 人 2, 0 0 0 円（昼食・お茶代等含む。当日受付でお支払願います。）
5. 申込先等 〒 7 5 5 - 0 2 4 1 山口県宇部市大字東岐波字道田 2 2 3 番地
社会福祉法人光栄会 杉野 年裕 宛
TEL 0 8 3 6 - 5 8 - 2 2 0 2
FAX 0 8 3 6 - 5 8 - 5 9 4 9

(別紙1)

日 程 概 要

令和元年 11月12日 (火)

【 開 会 】

1. 管理運営部会長あいさつ
2. 日 程 説 明

【 日 程 】

	9:30	10:00	10:15		12:00	13:00		15:00	15:30
11/12 (火)	受付	開会	(午前の部) アンケートに対する 協議・情報提供	昼食	(午後の部) 社会福祉法人光栄会 施設見学 その他		閉会		

【 内 容 】

- ・午前の部 (10:00 ~ 12:00)
 - ① 社会福祉法人 光栄会のあゆみと事業展開について 理事長 吉久 浩之
 - ② アンケートに対する協議・情報提供
- ・昼食・休憩 (12:00 ~ 13:00)
- ・午後の部 (13:00 ~ 15:30)
 - ① 社会福祉法人 光栄会 施設見学
 - ② その他

【 閉 会 】

- ・閉会あいさつ

(別紙2)

参加申込書 (FAX送信票) 「締切: 令和元年 10月25日 (金) まで」

【宛先】・・・FAX番号(0836-58-5949)

【宛名】・・・社会福祉法人 光荣会 杉野 年裕 宛

令和元年度第1回管理運営部会・経理事務研究会

参加申込書

1. 法人名または施設・事業所名

【
】

2. 記入担当者

【
】

電話番号 _____

FAX番号 _____

※1 下表に参加者をご記入ください。

※2 施設見学 A・B・C コースのうちいずれかをご記入ください。

※3 欄が不足する場合は適宜コピーしてください。

職名	氏名	参加希望コース	備考

(別紙3)

社会福祉法人 光栄会 施設見学 (午後の部) について

*参考: 光栄会ホームページ <http://www.koueikai.net>

施設見学コース案内

「3コースとも所要時間約1時間45分を予定」

Aコース はばたき (障害: B型・共生型) ⇒ ケアタウン サ高住・デイ (高齢: サービス付き高齢者向け住宅・通所介護) ⇒ 優・うらら (障害: 生活介護・共生型・共同生活援助) ⇒ すぱーくる光栄 (障害: 放課後等デイサービス)

Bコース 日の山園 (高齢: 特別養護老人ホーム) ⇒ 日の山のぞみ苑 (障害: 障害者支援施設) ⇒ 日の山園デイ (高齢: 通所介護) ⇒ オパールSS・GH (高齢: 短期入所生活介護・認知症対応型生活介護)

Cコース オパールデイ・サ高住 (高齢: 通所介護・サービス付き高齢者向け住宅) ⇒ あした (障害: 障害者支援施設) ⇒ うべつくし園 (障害: 児童発達支援センター) ⇒ きらきらキッズ (障害: 放課後等デイサービス)

「*移動は光栄会の車輛 (マイクロバス、ワンボックス等) で行います」

(別紙4)

令和元年度第1回経理事務研究会アンケート用紙 (FAX送信票)

締切 …… 令和元年 10月25日 (金)

宛先 …… 管理運営部会運営委員 社会福祉法人光荣会 杉野 年裕 宛

(FAX) 0836-58-5949

.....

法人名・施設名・事業所名 _____

記入者名 _____

※1 FAX送信または郵送してください。

※2 記入欄が不足する場合は別紙として送っていただいても構いません。

① 「働き方改革」に関する質問

② 社会保険・労働保険に関する質問

③ 社会福祉法人会計基準に関する質問

④ 勘定科目説明表「山口県知的障害者福祉協会編」(第二版)への質問や要望など

⑤ 文書保存に関する質問

⑥ その他、事務業務全般で疑問に思うことや悩みごと、他の法人・施設・事業所の職員さんに聞いてみたいことや、相談してみたいことなどについて

社会福祉法人 光荣会 特別養護老人ホーム 日の山園

TEL 0836-58-2202

案内図



阿知須駅から徒歩20分
岐波駅から徒歩20分

案内図

特別養護老人ホーム日の山園・在宅介護支援センター・デイサービスセンター
 TEL 58-2202 TEL 58-3670 TEL 58-2903

