

令和8年度

介護保険事業所苦情処理研修会

介護保険事業所の皆様を対象に研修会を開催します。是非ご参加ください。

開催日時 **令和8年10月6日（火）13時20分から15時30分まで**
 （受付は13時00分からです）

研修会場 **群馬県市町村会館 2階 大研修室**
 群馬県前橋市元総社町335番地の8
※ 構内駐車場の台数に限りがあるため、公共交通機関を優先してお越しください
 ますようお願いいたします。
※ **会場とWeb**とのハイブリッド（複合）形式で開催します。

定 員 **会 場 100名（定員になり次第締め切らせていただきます）**
 Web 200事業所（定数になり次第締め切らせていただきます）

参 加 費 無料

申込方法 本会ホームページの申し込みフォームまたは 別紙の「参加申込用紙」
 （メール送付用）に必要事項を記入の上、**令和8年9月11日（金）ま**
 でに申し込みください。
 なお、会場は1事業所につき複数名の参加が可能、Webは1事業所につき1アクセスまでの参加とさせていただきます。



申し込み
フォーム

日 程 表

時 間	内 容
13:00	受 付
13:20	開 会 主催者挨拶 来賓挨拶
13:30 13:45	講 演 演題「国保連合会の電話相談について（仮）」 講師 本会介護サービス苦情処理委員 大山 隆幸氏
13:50	休 憩
14:00	講 演 演題「介護サービス事業所における個人情報の適正な取り扱い（仮）」 講師 高村浩法律事務所 弁護士 高村 浩 氏
15:30	閉 会

主催／群馬県国民健康保険団体連合会

令和8年度 介護保険事業所苦情処理研修会

参 加 申 込 用 紙

(申込締切日 令和8年9月11日(金))

参加申込用紙で参加を希望する際は、下記の必要事項をご記入の上、メールにて参加申込用紙を添付して、次のアドレスに送信してください。(本会ホームページの申し込みフォームからもお申し込みできます。)

申し込み用のメールアドレス：kaigo-box@gunmakokuho.or.jp

参加形式は会場とWebのどちらかを選択してください。



事業所番号	
事業所名称	
参加形式 (どちらか)	会場 ・ Web
連絡先	〒 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____

【参加者】会場・・・1事業所につき複数名の参加が可能です。紙での資料提供あります。
(3名以上の申込は複数枚の申込書提出をお願いします。)

Web・・・1事業所につき1アクセスをお願いします。

フリガナ		職種 (該当に①点をお願いします)
氏 名		○代表者・管理者 ○医療関係者 ○ケアマネ・相談員 ○介護従事者 ○その他 ()
フリガナ		職種 (該当に①点をお願いします)
氏 名		○代表者・管理者 ○医療関係者 ○ケアマネ・相談員 ○介護従事者 ○その他 ()

※ 申し込み時に定員に達した場合は、ご連絡いたします。
また、Web参加の場合、Web参加に必要なID・パスコード等を9/29(火)までにメールで返信しますのでメールが届かない場合は介護保険課まで連絡をください。

【お問い合わせ・ホームページ】 <https://www.gunmakokuho.or.jp>



群馬県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情処理担当 金谷・立見
〒371-0846 群馬県前橋市元総社町335番地の8 (群馬県市町村会館2階)

TEL 027-290-1319