

沖縄県介護支援専門員協会 沖縄市支部会員 各位

令和5年9月吉日  
沖縄県介護支援専門員協会 沖縄市支部  
支部長 大城 真也

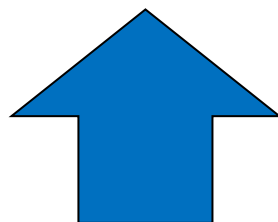
## 令和5年度 第1回 研修会開催について（案内）

拝啓、平素は介護支援専門員協会沖縄市支部へのご理解とご協力ありがとうございます。以下の内容にて研修会を開催する運びとなります。是非ご参加頂けるよう宜しくお願い致します。

|              |  |
|--------------|--|
| 研修名          | <b>市民税の仕組み<br/>（障害者控除対象者の認定書の交付について）</b>   |
| 目的           | 1；介護保険の認定を受けている方が、障害者控除の対象になるケースを理解する。<br>2；市民税の仕組みを理解する事で、ご利用者の市民税や所得税・介護保険負担割合等に影響がある場合のアドバイスが出来る。 |
| 講師           | 1：沖縄市介護保険課給付係（制度説明10分程度）<br>2：沖縄市 市民税課職員（伊良部 他3名）  |
| 日時           | 令和5年9月14日（木）14：00～16：00  |
| 開催方法<br>（場所） | 沖縄市福祉文化プラザ 2階講堂<br><b>※今回は集合のみの開催方法とします。</b>   |

### 【プログラム】

| No. | 時間配分        | (分) | 内容              |
|-----|-------------|-----|-----------------|
| 1   | 13：00～13：20 | 20  | 会場設営            |
| 2   | 13：20～13：30 | 10  | 役員最終打ち合わせ       |
| 3   | 13：30～14：00 | 30  | 会場受付            |
| 4   | 14：00～14：10 | 10  | 事務連絡            |
| 5   | 14：10～14：15 | 5   | 開会の挨拶（支部長）      |
| 6   | 14：15～15：45 | 90  | 講義・演習（休憩は講師に一任） |
| 7   | 15：45～15：55 | 10  | 質疑応答            |
| 8   | 15：55～16：00 | 5   | 閉会の挨拶（副支部長）     |



## 沖縄市支部研修 申込み

事業所名 ( )

|   | 氏 名     | 介護支援専門員 | 主任ケアマネ |
|---|---------|---------|--------|
| 例 | ケアマネ 花子 | ○       |        |
| 1 |         |         |        |
| 2 |         |         |        |
| 3 |         |         |        |
| 4 |         |         |        |
| 5 |         |         |        |
| 6 |         |         |        |
| 7 |         |         |        |
| 8 |         |         |        |

送信先：沖縄市地域包括支援センター東部北  
FAX番号：098-937-0700

※9月13日（水）までに送信頂けるようお願いします。