

令和5年1月20日

介護サービス相談員派遣等事業
市町村事務局 担当課 御中

特定非営利活動法人
地域共生政策自治体連携機構
介護サービス相談・地域づくり連絡会

「介護サービス相談員手帳 2023 年度版」予約申込受付のお知らせ

平素より介護サービス相談・地域づくり連絡会へご支援賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、当会では令和5年3月末に発行予定の「介護サービス相談員手帳 2023 年度版」
(令和5年度対応)について、予約のお申込みを受け付けます。

相談活動の客観的事実を簡潔に整理し、相談記録票作成の基礎資料になる「相談記録
メモ」を収載。その他、実際の活動場面で役立つ内容を掲載しています。

主な内容

- カレンダー（2023年4月～2024年5月）、など
- 相談記録メモ
- 基礎資料
 - ・ 介護サービス相談員派遣等事業のしくみ／介護サービス相談員の意義と役割
 - ・ 相談活動のポイント
 - ・ 記録と報告／記録と報告の役割、相談記録票・活動報告書のまとめ方
 - ・ 相談記録票の書き方のポイント
 - ・ 介護保険制度／高齢者虐待防止／身体拘束
 - ・ 認知症の人とのコミュニケーションとり方 など

お申込みは、所定の申込用紙をホームページからダウンロードのうえ、市町村事務局で
取りまとめていただき、当会までEメールでお送りくださるようお願いいたします。

<URL : <https://kaigosodan.com>→お知らせ→『介護サービス相談員手帳 2023 年度版申込受付』について>

介護サービス相談員 全国研修 を受講される介護サービス相談員等で手帳が
必要な方も、ご注文をお願いします。

※ 令和5年度の相談員研修（養成、現任）受講料に手帳代は含まれていない為、
受講者へ相談員手帳の配布は行いません。

※ 令和5年3月24日前後にお手元に届くよう発送予定です。

〔申込締切日：令和5年2月22日（水）〕

申込はEメール（Excelデータ添付）でのみ受け付けます。

頒価 1,782円(税込)／冊、送料別途（1～10冊：816円、11冊以上：1,020円）

【お問い合わせ先・お申し込み先】

介護サービス相談・地域づくり連絡会
〒162-0843 東京都新宿区市谷田町2-7-15
市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL : 03 - 3266 - 9340、FAX : 03 - 3266 - 0223
Eメール : sodanin@net.email.ne.jp
ホームページ : <https://kaigosodan.com>

(担当：高松)

令和5年2月22日(水) 締切
介護サービス相談員手帳 2023年度版 申込書

R5.1.20

申込日 令和5年1月20日

都道府県／市区町村	東京都 新宿区	(委託先) 地域共生政策自治体連携機構
担当部署名	介護サービス相談・地域づくり連絡会	担当者名 高松
TEL/FAX	TEL 03-3266-9340 内線 -	FAX 03-3266-0223
送付先	〒 162-0843 メール	sodanin@net.email.ne.jp
(住所は都道府県からご記入ください)	住所 東京都 新宿区市谷田町2-7-15	市ヶ谷クロスプレイス4階
申込数	※ 手帳が必要な研修受講予定者もご購入をお願いします 研修受講者への手帳配布は行いません	5 冊
請求書について	請求方法に○を付けてください。A・Bは必ずどちらか片方を選択してください。 <input type="checkbox"/> A 頒価、送料に分けて請求(請求書に送料を明記) 金額: 9,726 円 <input checked="" type="checkbox"/> B 頒価のみとして請求(送料は頒価に合算する。) 送料込単価: 1,945.2 円 品名:購入冊数迄、数量:一式 ←チェックして下さい【送料が購入冊数で割り切れない場合、単価は空白になります】	
	了解 小数点以下まで単価を記載 品名:購入冊数迄、数量:一式 記載方法を下記に指示	手帳代 8,910 円 送料 816 円 (指定用紙データを申込用紙と一緒に送ってください)
請求書の日付について	請求書に日付を記載 ※○でない場合、請求書の日付を空欄にして送りいたします。	
請求書の宛名の指定 (例:〇〇市長 など)	※ 指定のない場合は、市町村名 を宛名とさせていただきます。 地域共生政策自治体連携機構 代表理事 石井 信芳	
特記事項 例)購入冊数迄を品名にし、 数量を一式とする ※手帳申込に関する内容 のみ記載して下さい。	3月23日に相談員の連絡会があるため、可能であれば3月22日までに手帳到着希望	

- 手帳代 1冊につき1,782円 (税込)
- 送料 1~10冊 : 816円 、 11冊以上 : 1,020円 (11冊以上は40冊ごと1,020円)
- 本申込書は、介護サービス相談・地域づくり連絡会まで、直接Eメールでお送りください。
- お支払いは、銀行振込でお願いいたします。指定口座は請求書に記載いたします。
- 見積書、請求書、納品書は手帳と同封、あるいは後送でお送りいたします。

連絡会記入欄

送付冊数	
------	--

【お問い合わせ先】

介護サービス相談・地域づくり連絡会

〒162-0843

東京都新宿区市谷田町2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス4階

TEL : 03-3266-9340

FAX : 03-3266-0223

Eメール : sodanin@net.email.ne.jp

発送	/	請求書	/	入金確認	/
----	---	-----	---	------	---

頒価のみとして請求時の内訳記載イメージ

了解 又は チェックなし (単価空白)

小数点以下まで単価を記載

見積書

令和 年 月 日

地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳 様

下記のとおり御見積申し上げます。

受渡期日 _____
受渡場所 _____
取引方法 _____
有効期限 _____

特定非営利活動法人
地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳
〒162-0843
東京都新宿区市谷田町2-7-15
市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL : 03-3266-9340
FAX : 03-3266-0223

税込合計金額 9,726 円

日付	摘要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2023年度版	5冊		9,726
	税 込 合 計			9,726

見積書

令和 年 月 日

地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳 様

下記のとおり御見積申し上げます。

受渡期日 _____
受渡場所 _____
取引方法 _____
有効期限 _____

特定非営利活動法人
地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳
〒162-0843
東京都新宿区市谷田町2-7-15
市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL : 03-3266-9340
FAX : 03-3266-0223

税込合計金額 9,726 円

日付	摘要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2023年度版	5冊	1,495.2	9,726
	税 込 合 計			9,726

品名:購入冊数迄、数量:一式

【参考】 請求書に送料を明記

見積書

令和 年 月 日

地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳 様

下記のとおり御見積申し上げます。

受渡期日 _____
受渡場所 _____
取引方法 _____
有効期限 _____

特定非営利活動法人
地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳
〒162-0843
東京都新宿区市谷田町2-7-15
市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL : 03-3266-9340
FAX : 03-3266-0223

税込合計金額 9,726 円

日付	摘要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2023年度版 5冊	一式	9,726	9,726
	税 込 合 計			9,726

見積書

令和 年 月 日

地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳 様

下記のとおり御見積申し上げます。

受渡期日 _____
受渡場所 _____
取引方法 _____
有効期限 _____

特定非営利活動法人
地域共生政策自治体連携機構
代表理事 石井 信芳
〒162-0843
東京都新宿区市谷田町2-7-15
市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL : 03-3266-9340
FAX : 03-3266-0223

税込合計金額 9,726 円

日付	摘要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2023年度版	5冊	1,782	8,910
	送 料	一式		816
	税 込 合 計			9,726

※送料が購入冊数で割切れる場合は、送料込単価の金額を記載します