

令和6年1月19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 2024 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6年3月末に発行予定の「介護サービス相談員手帳 2024 年度版」(令和6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 (2024年4月～2025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(Excelデータ添付)で送信をお願いいたします。

<URL : <https://kaigosodan.com>→お知らせ→『介護サービス相談員手帳 2024 年度版申込受付』について>

※申込書のダウンロードが出来ない場合はメールを頂ければ、申込書を添付し返信いたします。

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6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6年3月25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6年2月22日(木)]

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:825円、11冊以上:1,045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](mailto:sodanin@net.email.ne.jp)  
ホームページ: <https://kaigosodan.com>

(担当:高松)

令和6年2月22日(木) 締切

## 介護サービス相談員手帳 2024年度版 申込書

申込日 令和6年2月2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 令和4年度より研修受講者への手帳配布は行っていません		6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： 11,517 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： 1,919.50 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	請求内訳	手帳代 10,692 円	送料 825 円
	<input checked="" type="checkbox"/>	指定様式あり	(指定用紙データを申込用紙と一緒に送ってください)
	<input type="checkbox"/>	その他	
請求書の日付について	<input checked="" type="checkbox"/>	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 のみ記載してください。			

- 手帳代 1冊につき1,782円（税込）
- 送料 1～10冊:825円、11冊以上:1,045円(11冊以上は40冊ごと1,045円)※R6.4.1以降は(～25冊)1,140円・(26冊～)1,380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  
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(〒162-0843)  
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 : 03-3266-9840  
FAX : 03-3266-0223

**税込合計金額 7,953 円**

日付	摘 要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2024年度版	4冊		7,953
	税 込 合 計			7,953

**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 : 03-3266-9840  
FAX : 03-3266-0223

**税込合計金額 7,953 円**

日付	摘 要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2024年度版	4冊	1,988.25	7,953
	税 込 合 計			7,953

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 : 03-3266-9840  
FAX : 03-3266-0223

**税込合計金額 7,953 円**

日付	摘 要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2024年度版	4冊	1,988.25	7,953
	税 込 合 計			7,953

**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 : 03-3266-9840  
FAX : 03-3266-0223

**税込合計金額 7,953 円**

日付	摘 要	数量	単価	金額
	介護サービス相談員手帳 2024年度版	4冊	1,782	7,128
	送 料	一式	825	825
	税 込 合 計			7,953

※ 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