

社会福祉法人〈経営支援〉セミナー

開催要項

1 趣旨

令和3年の報酬改定において2024年(令和6年)4月より施設系・在宅系を問わず「全ての介護サービス事業者」でのBCPの策定が義務化(保育関係は努力義務)されました。

BCPの目的は大地震や水害などの自然災害、感染症の蔓延といった不測の事態が発生した場合でも、可能な限り業務を継続したり、早急に復旧したりできるように備えることであり、東日本大震災以降、各方面においても積極的に防災対策からBCP策定まで各種研修が行われてきました。

会員の皆様におかれましては、この間の新型コロナウイルス感染症対応を踏まえたBCPを策定・整備されている状況であると思いますが、策定後の更新・見直し・訓練までの一連の流れまでを実施している法人・施設は少ないかと思われます。

社会福祉法人が経営している事業所は他の業種と異なり、利用者様の生活・健康・生命と直接的にかかわっている事業所が大半です。それゆえに令和6年度の義務化に備えてBCP計画の見直しの機会の場合としてとらえ、危機管理意識の共通認識の下で本セミナーを開催いたします。

2 主催

千葉県社会福祉法人経営者協議会

3 日時

令和5年11月1日(水) 13:00~16:00(受付12:20~)

4 会場

千葉県経営者会館6階 大ホール

千葉県千葉市中央区千葉港4-3 ※「11会場案内図」参照

5 参加対象・定員

千葉県社会福祉法人経営者協議会会員・青年部会員・非会員 / 定員150名(先着順)

6 参加費

- (1) 千葉県経営協会法人内の施設から参加 無料
- (2) 千葉県経営協非会員法人内の施設から参加 3,000円 / お一人様

7 日程・内容

時 間	内 容
12:20～	受付
12:55～	オリエンテーション
13:00 ～13:05	開会挨拶 千葉県社会福祉法人経営者協議会 研修部会長 三橋 郷留
13:05 ～14:30 (85分)	<講義> 「そのBCP（事業継続計画）は本当に災害時に機能しますか？ ～いざという時に困らないためのBCM（事業継続マネジメント） について考える～」 《講師》 MS&ADインターリスク総研株式会社 医療福祉マーケットグループ長 細井 彰敏 氏
14:30～	休憩（10分）
14:40 ～16:00 (80分)	<パネルディスカッション> 「BCPの作成とBCM（訓練・検証・改善）について」 《パネラー》 社会福祉法人同愛会 理事長 菊地 月香 氏 社会福祉法人穩寿会 BCPワーキングチーム 部 長 武村 章一郎氏 部長・副施設長 高橋 秀明 氏 社会福祉法人修央会 法人本部長 石神 敏明 氏 《コーディネーター》MS&ADインターリスク総研株式会社 医療福祉マーケットグループ長 細井 彰敏 氏
16:00	閉会

8 参加申込書・参加費について

別紙「参加申込書」に必要事項を記載のうえ、令和5年10月20日（金）までに下記事務局あてにE-mailでご提出ください。定員を超えた場合のみご連絡します。

経営協非会員の法人は1名あたり参加費3,000円になります。お申し込み受付後、請求書を送付しますので、請求書に記載する期日までに指定口座へお振込みください。

9 個人情報の取扱いについて

申込で得た個人情報は、千葉県社会福祉法人経営者協議会「個人情報の取扱いに関しての、その保護に関する方針等（プライバシーポリシー）」に基づき適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

10 申込・問合せ先

千葉県社会福祉法人経営者協議会 事務局 [矢部・佐野・目羅]

〒260-8508

千葉市中央区千葉港 4-5 千葉県社会福祉センター

千葉県社会福祉協議会 福祉サービス事業部内

E-mail : info@chibakenkeieikyo.net

TEL : 043-245-1104 / FAX : 043-245-9040

11 会場案内図

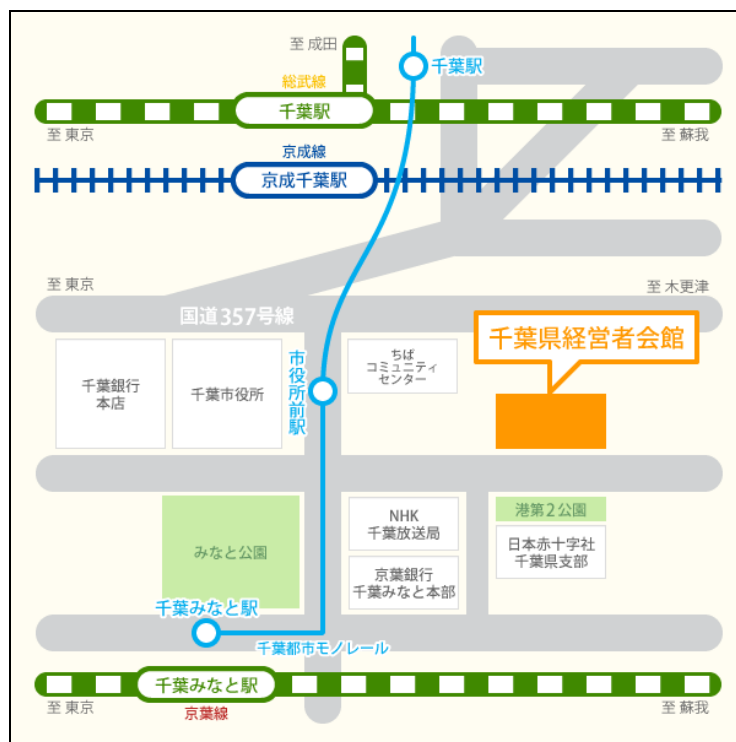
会場：千葉県経営者会館 6階 大ホール

住所：千葉県千葉市中央区千葉港 4-3

交通手段：

- ・JR 総武線「千葉」駅下車、千葉都市モノレール「千葉」駅乗り換え「市役所前」駅下車、徒歩2分
- ・JR 京葉線「千葉みなと」駅下車、徒歩7分

※駐車場に限りがありますので公共交通機関をご利用ください。



千葉県社会福祉法人経営者協議会事務局 行

E-mail : info@chibakenkeieikyo.net

(〒切10/20)

(別紙)

令和5年度 社会福祉法人<経営支援>セミナー【11月1日】

参加申込書

令和 年 月 日

法人名.....

申込担当者職氏名..... TEL.....

本会は、千葉県社会福祉法人経営者協議会の会員法人で

1. ある(会員) 2. ない(非会員) *該当する方を○印で囲んでください。...

標記の社会福祉法人<経営支援>セミナーに下記のとおり参加を申し込みます。

記

フリガナ 氏名	施設名	職名	備考

備考欄

--