

会員各位

町田市ケアマネジャー連絡会

会長 斎藤秀和

2024年度 入会手続き及び年会費納入のお願い

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

2024年度介護保険制度改正により、ご多忙な日々を送られていることと思います。居宅介護支援・介護予防支援に関わるだけでなく、財政審や社保審で話し合わせ、採択されなかった案も、今後の趨勢を占うための重要な要素です。当連絡会においても、制度の理解はもちろんのこと、持続可能な制度を目指すうえでも、私たちがより働きやすい環境をつくるべく、2024年度も邁進してまいります。

2024年度の町田市ケアマネジャー連絡会の入会及び年会費の納入についてご案内致します。HPでもご案内しております通り、**2024年度の年会費は 1人2,000円**です。**5月10日(金)**までに下記の通り、お振込みと入会手続きをお願い致します。

記

■2024年度の入会手続きも引き続き Google Form での申し込みです■

※会費納入後に、下記リンクより入会手続きをお願いします。

<https://forms.gle/48HtfT7zWXVHu8NY7>

●年会費:2,000円/会員1名

●納入方法:口座振込

振込先:ゆうちょ銀行 記号10080 番号94293501 町田市ケアマネジャー連絡会
<他金融機関から振込の場合>

【店名】〇〇八(読み ゼロゼロハチ)【店番】008 普通9429350

※「事業所名」での振込にご協力ください。振込人名は、以下の通り、入力願います。

1) 介護保険事業所に所属の方

事業所番号下4桁+事業所名

(例) **3981**キョタクカイゴシエンセンターマチダショウキチエン

2) 介護保険事業所以外の法人所属の方、又は個人の方

所属法人名 又は 所属施設名 又は 個人氏名

※振込手数料はご負担いただきますようお願い致します。

※領収書は、【ご利用明細票】を領収書に代えさせていただきます。

正式な領収書発行をご希望の方は、**連絡会 HP よりダウンロード**しご使用ください。

(2023年度より、事務局事務作業軽減のため、領収証の郵送発行は中止致しました)

以上

【会費納入に関する問い合わせ】

会計 松日樂 聡恵 (井の花ケアプラン 042-708-9900)

新居田 大祐 (町田市南第3高齢者支援センター 080-5929-3845)