

平成 30 年 9 月 11 日

各 位

一般社団法人 日本福祉用具供給協会  
理事長 小野木 孝二  
(公印省略)

## 平成 30 年度 経営研究会開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の各種事業に多大なるご理解ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

早速ですが、平成 30 年度経営研究会を下記の要領で開催致します。

今回の経営研究会では、制度改正の状況や福祉用具事業者をとりまく法的な観点からセミナーを実施することで、経営に資する研究会にして参りたく存じます。

つきましては、下記の通りご案内申し上げますので、万障お繰り合わせの上、ご参加を賜りますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 平成 30 年 10 月 11 日 (木)  
研究会 15:00~17:00 (受付開始 14:30)  
懇親会 17:10~19:00
2. 場 所 TOC 有明コンベンションホール 4 階 WEST ホール  
研究会 W-2 会議室  
懇親会 W-3 会議室  
(東京都江東区有明 3 丁目 5 番 7 号) 別紙 1 地図参照
3. 次 第 ① 福祉用具制度改正 10 月施行直後の状況について  
② 福祉用具事業者に特化した法律セミナー  
※概要は別紙 2 参照。
4. 対 象 者 福祉用具事業の経営者、役員、幹部職員等 (非会員の事業者様も可)
5. 参加定員 約 80 名
6. お 申 込 別紙 3 の申込書にご記入の上 10 月 1 日 (月) までに FAX にてお申込下さい。
7. 参 加 費 会 員 : 無 料 (懇親会はお一人様 5,000 円)  
非会員 : 2,000 円 (懇親会は別途お一人様 5,000 円)  
※参加費は事前のお振込みをお願いいたします。当日の現金受付は行いません。  
振込期日 : 10 月 1 日 (月)  
振込先 : みずほ銀行 九段支店 普通 2314644  
一般社団法人日本福祉用具供給協会  
※現地までの交通費、宿泊費は各自のご負担となります。  
※キャンセルされる場合は、10 月 1 日 (月) までに必ずご連絡下さい。
8. お問合せ先 (一社) 日本福祉用具供給協会 事務局 (担当 : 淡路・中村)  
〒105-0013 東京都港区浜松町 2-7-15-4F  
TEL : 03-6721-5222 / FAX : 03-3434-3414

以上

## 会場のご案内

会場名称：TOC 有明コンベンションホール 4階 WEST ホール

W-2 会議室（経営研究会）

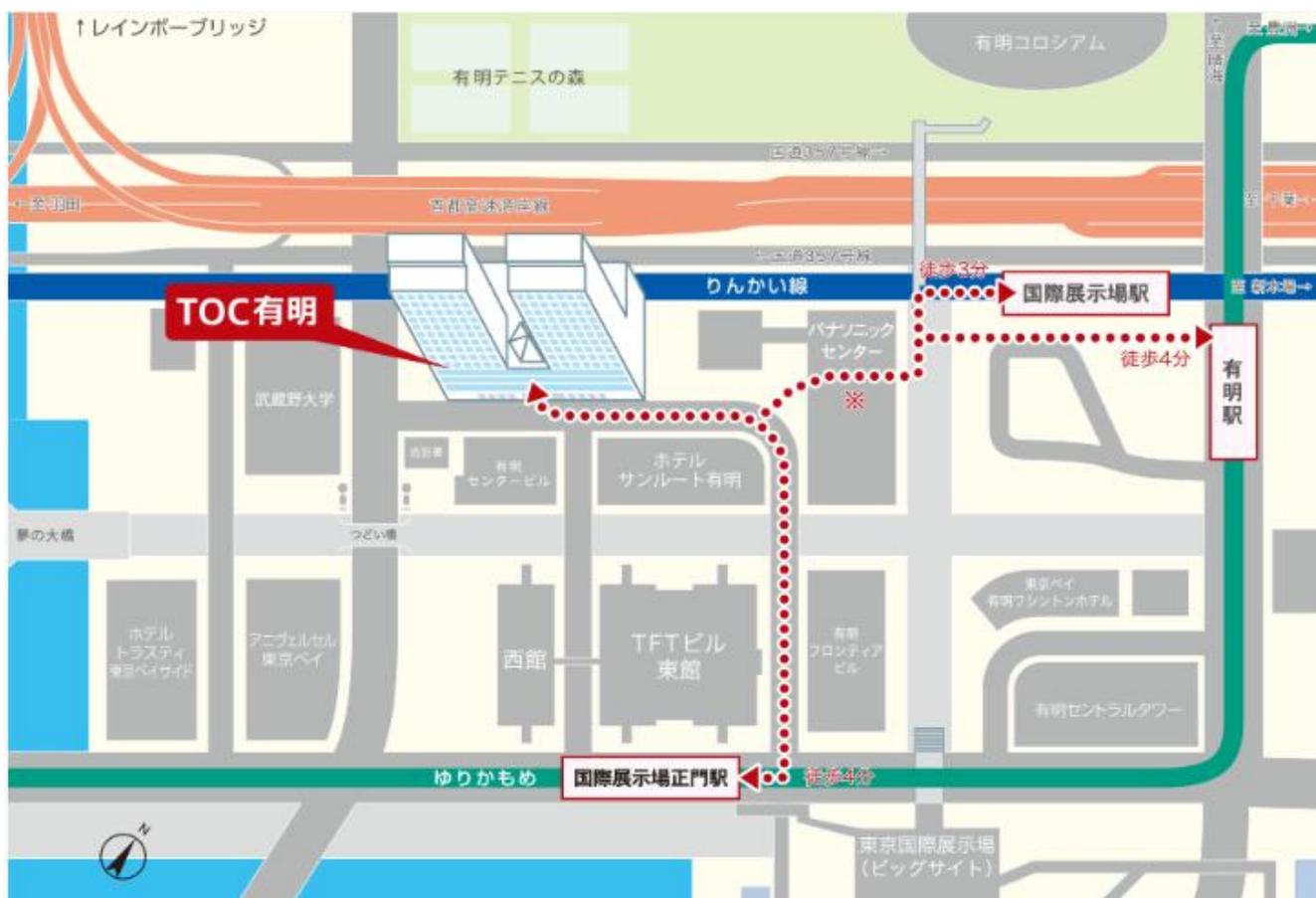
W-3 会議室（懇親会）

所在地：東京都江東区有明 3丁目 5番 7号

りんかい線 国際展示場駅より徒歩 3分

ゆりかもめ 国際展示場正門駅、有明駅より徒歩 4分

地 図：以下の通り



## (一社) 日本福祉用具供給協会

### 平成 30 年度 経営研究会 開催概要

#### 次第 1 福祉用具制度改正 10 月施行直後の状況について

進行：山下 和洋 氏

株式会社ヤマシタコーポレーション 代表取締役社長

一般社団法人 日本福祉用具供給協会 理事

概要：福祉用具事業において、本年度は様々な制度改正がありました。特に 10 月施行の部分は直後の時期につき、各事業者においては、運営の観点から多くの不安をお抱えの事と推察します。このことから、制度改正に関連した情報提供を行います。

#### 次第 2 福祉用具事業者に特化した法律セミナー

講師：小寺 正史 氏

弁護士（札幌弁護士会所属）

弁護士法人 小寺・松田法律事務所 代表

概要：福祉用具事業に精通した弁護士による法律セミナーです。

福祉用具事業を運営する上で起こる以下のような問題点を法的な観点から解説します。

##### 【解説する事例の一部】

- ・ 今年 10 月から施行される貸与価格の上限に抵触したレンタル商品があったため、値下げする事にしました。この場合でも契約書の再締結は必要でしょうか。
- ・ ご利用者が退院予定であり、退院前に着工したが、実際には退院できず、介護保険が適用できなくなりました。どのような対応をすべきでしょうか。また、事前対策できた事はあったのでしょうか。
- ・ 突っ張りタイプの手すりを撤去時に天井のクロスが剥がれてしまいました。どこまで弁償しないといけないのでしょうか。
- ・ 120 年ぶりの改正と言われる民法が 2020 年 4 月に施行されます。私たち福祉用具事業者にとって知っておくべき事があるのでしょうか。

FAX : 03-3434-3414 日本福祉用具供給協会 行

申込締切 : 10月1日(月)

## 平成30年度 経営研究会 申込書

開催日程 : 平成30年10月11日(木)

貴社名 \_\_\_\_\_ ( 会員 ・ 非会員 )  
 どちらかを○印で囲んで下さい

ご記入者名 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

No.	参加者氏名	お役職	ご出席
(例)	福祉 太郎	代表取締役社長	研究会・懇親会
1			研究会・懇親会
2			研究会・懇親会
3			研究会・懇親会
4			研究会・懇親会
5			研究会・懇親会

※参加費は事前のお振込みをお願いいたします。

振込先 : みずほ銀行 九段支店 普通 2314644

一般社団法人日本福祉用具供給協会

【振込期日 : 10月1日(月)】