

サービス付き高齢者向け住宅協会会員向け  
一般社団法人高齢者住宅推進機構会員向け

# サービス付き高齢者向け住宅のための リスクマネジメントセミナー

**サービス付き高齢者向け住宅の管理者  
向けに事例を基にわかりやすく実施**

主催 一般財団法人サービス付き高齢者向け住宅協会  
一般社団法人高齢者住宅推進機構  
協賛 損害保険ジャパン日本興亜株式会社  
SOMPOリスクアマネジメント株式会社

日頃のサービス付き高齢者向け住宅の運営にふりかかる各種問題について、法的な考え方を入れながら事例を元にして、課題解決型のセミナーをご提供します。

## プログラム

13:30 受付開始

14:00 講義

1. サービス付き高齢者向け住宅の法的位置づけ

2. 利用開始時の対応が重要

3. トラブル事例からの対応ポイント

4. 利用者・家族への説明方法

5. 認知症など退去の判断について

16:30 質疑応答

17:00 閉会

## セミナー講師

SOMPOリスクアマネジメント株式会社  
医療リスクマネジメント事業部

上席コンサルタント 泉 泰子

## 日程・会場

東京会場(定員数:200名)

12月19日(火)14時00分～17時00分  
損保ジャパン日本興亜本社ビル  
2階大会議室



# 平成29年12月19日(火) サービス付き高齢者向け住宅のためのリスクマネジメントセミナー 参加申込書 兼 受講票

## 申込方法

- \*参加ご希望の方は、こちらの申込書に必要事項をご記入の上、下記の【申込書送付先】あてに、**12月14日(木)**までにFAXにてご送付ください。
- \*原則1法人2名様までとし、定員となり次第、締め切りとさせていただきます。
- \*弊社からご連絡させていただかない場合はご参加いただけません。
- \*セミナー当日に本参加申込書をご持参ください。

【申込書送付先】 FAX : 03-6388-0154

## 会場

損保ジャパン日本興亜本社ビル  
2F大会議室  
東京都新宿区西新宿1-26-1

お申込日	月	日
------	---	---

会社名	
-----	--

所在地	〒
-----	---

TEL	
-----	--

FAX	
-----	--

フリガナ 参加者氏名	
---------------	--

所属/役職名	
--------	--

Eメール	
------	--

フリガナ 参加者氏名	
---------------	--

所属/役職名	
--------	--

Eメール	
------	--



### 個人情報の取扱いに関する事項 〈お申し込みにあたって〉

損害保険ジャパン日本興亜(株)(以下「当社」)は、本申込書に記載いただく個人情報を、下記の目的以外に利用することはありません。

① 本セミナーの参加者登録 ② 当社の各種サービスのご案内

上記の取扱いに対するご承諾を、本申込書の受領をもって確認させていただき所存です。

【お問い合わせ】 損害保険ジャパン日本興亜株式会社 医療・福祉開発部第二課 担当:安田、森  
TEL:03-3349-5137