



記入年月日	令和 4 年1 月13 日現在			
区市町村名	区市町村内主任介護支援専門員団体の有無			
東大和市	○ 有 ・ 無			
名称	東大和市主任介護支援専門員連絡会			
運営形態	①主任介護支援専門員が主体 ②主任介護支援専門員と保険者との共催 ③保険者が主体 ④介護事業者団体が主体 ⑤その他 ()			
代表者	氏名	富田明彦	役職名	
事務局 または 連絡ご担当者 連絡先	氏名	富田明彦	役職名	
	連絡先 (ご職場)			
	ご所属	高齢者ほっと支援センターなんがい		
	TEL	042-566-8133	FAX	042-566-8134
	eメールアドレス			
	会のホームページ			
会員	17 名	(正会員 17 名)	(その他 名)	
	登録事業所数	12 事業所		
会費	年会費	無し	円 (個人・事業所 単位)	
保険者からの支援	連絡会、研修等の会場提供、研修会の共済等			
役員	総数	3 名	(任期 年) ※特に無し 包括が軸で動く	
	内訳	代表 1名、副代表 2 名、役員 名 (その他 名)		
会の活動	総会開催	有 ・ 無	開催時期 月	
	定例会議	2 回/年	備考：6か月/1回/	
	研修会	1 回/年	備考：/地域ケア会議研修等	
	主な活動内容及び実績等 (研修会・その他の活動)			
	ケアマネサロン (4か月/1回) ケアプラン点検 (2か月/1回 市と共催) 地域ケア会議 研修 (年1回)、介護支援専門員連絡会との連携 市内居宅介護支援専門員等にアン ケート調査、等			
入会希望者へのメッセージ				

