



～ ココが介護事業の経営改善のツボ! ～

介護事業者のための『経営力アップセミナー』

日時

平成 23年 6月 17日 (金) 13時30分～17時00分 (開場13時00分)

会場

株式会社 海邦総研 研修室 【沖縄海邦銀行 松尾支店 3階】
〒900-0015 那覇市久茂地三丁目 29 番 62 号

講師

河津 祐二 氏 (九州経営リスクマネジメント協会 理事長)

セミナーのねらい

少子高齢化社会が急速にすすむなか介護サービスの利用者は年々増えており、同様に対応する介護サービスを提供する事業者数の増加も加速しています。地域に根ざした介護事業の経営を継続してゆくためには、事業者をとりまく「経営」「利用者」「従業員」の3つを満足させることと、保険制度や保険収入の先行きを見据えた経営計画の策定が求められます。そのためには、**現在の経営状況を客観的に把握すること、自社の強みと弱みの分析、改善すべきところとプラスすべきところ**を的確に盛り込んだ計画策定が必要です。

本セミナーでは、ご自身の介護事業所をモデルに**経営分析・課題の発見・対策の立案**について、実際にワーク形式で取り組んでいただきながら**経営改善に必要とされる分析スキル**を学び、実践する力を身に付けていただきます。また、セミナー終了後に介護事業に関する国の助成金制度についても情報提供いたします。是非、ご活用ください。

◆ 本セミナーは、次のような方へおすすめいたします！

- 介護事業の経営者・経営幹部の方
- 介護事業の財務・会計部門の方
- 業種転換で介護事業の開業をお考えの方

セミナープログラム

1. 介護事業の経営者に必要なものとは？

【講義】

- (1) 介護事業に対する”熱き思い”を
- (2) 経営者としての「自覚」「スキル」「ビジョン」

2. 自社の経営状態を分析してみましょう

- (1) 財務分析 【ワーク・解説】
- (2) SWOT分析で経営状態の現在～未来を知る
～自社の強みと弱みとは？～

【ワーク・グループ討議】

3. 自社の課題・問題点の対策を検討しましょう
～プラスとマイナスのさじ加減～

【ワーク・グループ討議】

4. まとめ

～経営分析のポイントを確認しましょう～

5. 質疑応答

※ 筆記用具・電卓をご持参ください

※ セミナー終了後、会場にて介護事業に関する国の助成金について情報提供を行います

海邦総研ビジネスセミナー開催予定

<10月予定> 医療介護関係者向け・応対接遇研修 (半日コース)

あなたの未来をぐ〜っとサポート！

お申込みの方法、会場へのアクセスについては裏面をご覧ください

講師紹介

河津 祐二 (かわづ ゆうじ) 氏 九州経営リスクマネジメント協会 理事長

1977年 早稲田大学法学卒業。福岡相互銀行(現・西日本シティ銀行)入行。支店長、総合企画部次長、広報室長を経たのち医療法人北九州病院へ出向。北九州総合病院にて事務長を務める。2007年に九州経営リスクマネジメント協会を設立し、経営強化、収益力向上など事業経営のコンサルティングに携わるほか、セミナー講師や講演を多数行うなど活躍中。

【現役職】

九州経営リスクマネジメント協会 理事長。経営リスクコンサルタント。危機管理・広報コンサルタント。中村学園大学特別講師。財団法人福岡県中小企業振興センター登録専門家。福岡商工会議所登録専門家。

お申込み方法・受講料など

【お申込み方法】

下記セミナー受講申込書をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。後日、受講票と請求書をお送りします。

【受講料】 会員:8,400円 非会員:12,600円
(消費税込み)

- ※ 定員に達し次第、受付締め切りとなります。
- ※ 主催者、講師の諸般の都合により開催中止の場合もございます。
- ※ 申し込み後にキャンセルされる場合は、セミナー開催日の前日までにご連絡ください。セミナー当日のキャンセルは、受講料は返金いたしかねます。あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ】 株式会社海邦総研 人材開発部
(担当:屋比久)

TEL:098-869-8728, 8700 <http://www.kaiho-ri.jp/>
※ 申込書はホームページからも印刷が可能です。

会場案内図



ご協力をお願い

ご来場の際は、近隣の有料駐車場をご利用頂くか、バス、タクシー、モノレール等をご利用ください。

***** 申込先 FAX 098-869-7800 送付状は不要です。そのまま、ご送信ください。 *****

セミナー受講申込書

お申込日 23年 月 日

平成23年6月17日(金) 13:30~17:00 ~ココが介護事業の経営分析のツボ!~ 介護事業者のための『経営力アップセミナー』		海邦ビジネス倶楽部会員 ※〇印で囲んでください (会員・非会員)		海邦銀行お取引店 【取引店名: 支店】	
会社名 ※正式名称をご記入下さい		業種		主要取扱品	
代表者名				従業員数	
会社所在地 (-)		ご連絡担当者			
		お名前			
		部署・役職名			
TEL:		FAX:		e-mail:	
受講者名		所属部署名		役職名	
フリガナ					
フリガナ					

※個人情報の取扱いについて:ご記入頂きました個人情報につきましては、当社サービスの案内やセミナー開催に関する情報を提供する以外の目的では利用いたしません。また、登録情報は厳重に管理し、第三者に開示することは一切ございません。

セミナーで、講師に質問したいこと等ございましたらご記入ください。会社名・氏名等は特定できないよう配慮いたします。