

日本ホームヘルパー協会 横浜支部令和8年度総会

日時

令和8年5月26日(火)

時間

総会 : 13時30分～14時30分

基調
講演

基調講演: 15時00分～16時00分

パネルディスカッション

訪問介護員として
あなたならどうするこのケース
医療やケアマネ、行政へのつなぎ方

訪問医: 関根一真氏(アーチクリニック院長)

訪問看護: 竹内広二氏

サービス提供責任者: 青柳かおる氏

訪問介護員: 荒木田百合氏(元副市長)

ケアマネ: 原田保氏

行政: 横浜市より



会場

横浜市健康福祉総合センター4階ホール

JR京浜東北・根岸線 横浜市営地下鉄(ブルーライン) 桜木町駅下車
※令和8年度の会費の納入および、新規会員の受付もいたします

申し込みについて(5月10日〆切)

- ・日本ホームヘルパー協会横浜支部 令和8年度総会・基調講演の申し込み
- ・令和8年度日本ホームヘルパー協会横浜支部・新規会員申し込み・会員継続確認・変更申出書は裏面をご覧ください

問い合わせ先 日本ホームヘルパー協会横浜支部

ステップ介護 日高 045-423-0113

☐: hidaka@mistralservice.co.jp

総会	:	出席・欠席	○で囲んでください
基調講演	:	出席・欠席	○で囲んでください

令和8年度日本ホームヘルパー協会横浜支部 会員

新規申し込み・継続確認・変更申出書 提出日 年 月 日

当てはまる□にチェックをお願いいたします

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| ☐ 新規 | ①にご記入ください |
| ☐ 継続 | ②にご記入ください |
| ☐ 個人会員⇔賛助会員へ変更 | ③にご記入ください |

①新規会員名（個人・賛助）

個人会員名：

賛助会員代表者名：（口数： ）

〒 住所

TEL ・ FAX

Emai

勤務先名：

勤務先住所：

資格：介護福祉士・介護職員初任者研修・介護職員実務者研修・介護支援専門員・その他

②現在の会員名

個人会員名

賛助会員代表者名：（口数： ）

③現在の会員（個人・賛助） 会員名：

今後の会員（個人・賛助）※個人→賛助（口数： ）

〒 住所

TEL ・ FAX

Emai

勤務先名：

勤務先住所：

資格：介護福祉士・介護職員初任者研修・介護職員実務者研修・介護支援専門員・その他

申込書は下記宛てにFAXで申し込みください

FAX:045-423-0115

年会費は当日支払。または下記の振り込み先をお願いします
恐れ入りますが、振り込み手数料はご負担ください

年会費：令和8年4月1日 ～ 令和9年3月31日

個人会員：5,000円 賛助会員：一口10,000円

振込先：横浜信用金庫 店名：反町支店

口座番号普通預金 0484304

日本ホームヘルパー協会 横浜支部 会長 日高 淳