

栃国保連第 953 号
令和 7 年 12 月 26 日

栃木県老人保健施設協会
栃木県老人福祉施設協議会
栃木県看護協会
とちぎケアマネジャー協会

} 様

栃木県国民健康保険団体連合会
事務局長 阿 部 正 人



令和 7 年度介護サービス相談担当者研修会について

本会の事業運営につきましては、平素よりご高配賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、本県設置の「介護サービス相談担当者連絡会」の事業であります標記研修会につきましては、介護サービス事業所の従事者を対象に介護サービスの質の維持・向上を目的として毎年開催しております。

今年度は、令和 6 年度介護報酬改定により、すべての介護サービス事業者に対して業務継続計画（以下 BCP という）等の策定が義務化されたことを踏まえ、自然災害や感染症発生時であっても利用者へのサービス提供や人材の確保が継続的に行えるよう、事業所の全職員が BCP の具体的内容を把握し、共通認識を持つことを目的として動画視聴形式による研修会を実施いたします。

つきましては、下記の案内をご確認いただき、より多くのご担当者様にご視聴いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 動画セミナー名

「災害発生時の業務継続計画」「感染症発生時の業務継続対策」（合計約 40 分）

2. 配信期間

令和 8 年 1 月 15 日（木）から令和 8 年 3 月 14 日（土）まで

3. 視聴方法

別紙 1「動画の視聴方法について」参照。

4. 受講後アンケート

動画視聴による研修会の受講が完了しましたら、別紙 2「令和 7 年度介護サービス相談担当者研修会受講後アンケート」にご回答のうえ、令和 8 年 3 月 31 日（火）までに本会介護福祉課宛て F A X にてご提出いただきますようご協力お願いいたします。

（受講者 1 名につき 1 枚の提出をお願いいたします。）

※受講後アンケート提出先⇒ < F A X 番号 : 028-643-5411 >

国保連合会 介護福祉課
介護相談・障害福祉担当
担当：宮 澤
☎028-643-5400

動画の視聴方法について

(1) 「災害発生時の業務継続計画」

①パソコンで視聴される場合は、下記のURLからアクセスしてください。

動画URL⇒ <http://l.ssovp.com/wrm83w>

②スマホで視聴される場合は、以下のQRコードを読み込んでください。



③パスワード

パスワード⇒ 2601-2

④その他参考資料等

※必要に応じて下記のURLからアクセスのうえ、ご活用願います。

項番	資料内容	アクセス先URL
1	テキスト	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/10syokutext.pdf
2	理解度確認テスト	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/10syokutest.pdf
3	セミナーパンフレット	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/10shokupamp.pdf
4	お役立ちツール	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre2/yaku_syo10.pdf

(2) 「感染症発生時の業務継続対策」

①パソコンで視聴される場合は、下記のURLからアクセスしてください。

動画URL⇒ <http://l.ssovp.com/E9uYUQ>

②スマホで視聴される場合は、以下のQRコードを読み込んでください。



③パスワード

パスワード⇒ 2601-2

④その他参考資料等

※必要に応じて下記のURLからアクセスのうえ、ご活用願います。

項番	資料内容	アクセス先URL
1	テキスト	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/09syokutext.pdf
2	理解度確認テスト	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/09syokutest.pdf
3	セミナーパンフレット	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre1/09shokupamp.pdf
4	お役立ちツール	http://anzennakaigo.sakura.ne.jp/pre2/yaku_syo09.pdf

提出期限

令和8年3月31日(火)

次年度以降における研修企画の参考とさせていただくため、アンケート調査へのご協力をお願いします。

- ・開催方法：動画セミナー配信による視聴型
 ・研修内容：「災害発生時の業務継続計画・感染症発生時の業務継続対策」（約40分）
 ・配信期間：令和8年1月15日（木）～ 令和8年3月14日（土）

○以下の内容について、該当するものを選択し回答欄に記入してください。

1. 回答者について、所属と職種をお知らせください。

(1) 所属について

- ① 行政職員（関係機関等職員）
 ② 地域包括支援センター
 ③ 介護保険サービス事業所
 （主なサービス種類： ）
 ※複数ある場合は主たるもの

回 答		主なサービス種類（③の場合）

(2) 職種について

- ① 事務職
 ② （主任）居宅介護支援専門員
 ③ 保健師（看護師）
 ④ 社会福祉士（主事任用等）
 ⑤ その他

回 答		その他の職種名（⑤の場合）

2. 動画セミナー「災害発生時の業務継続計画・感染症発生時の業務継続対策」について

(1) 研修内容についていかがでしたか。

- ① 大変参考になった
 ② 参考になった
 ③ どちらともいえない
 ④ 参考にならなかった

回 答	

(2) 研修会全体の視聴時間はいかがでしたか。

- ① 適当である
 ② 短い
 ③ 長い
 ④ その他（〇時間程度を希望など・・・）

回 答		その他の時間（④の場合）

(3) 今年度は動画視聴型で実施しましたが、次年度以降の研修について希望の開催方法をお知らせください。

- ① 集合形式
 ② Web会議形式（Zoom等）
 ③ 資料提供のみ
 ④ 上記以外の方法
 （具体的な方法を記載してください。）

回 答		(④の場合、具体的な方法)

(4) 介護サービス苦情相談又はサービスの質の向上に係る研修で、下記テーマのうち取り上げてほしい内容の上位3つをお知らせください。（事業所内で過去に取り上げた内容のうち、特に好評だったものを含めても構いません。）

- ① 生産性向上に関する取り組みについて
 ② カスタマーハラスメント対策について
 ③ 事故防止対策について
 ④ 事故発生後の原因分析と再発防止策について
 ⑤ ヘビークレーム対応策について
 ⑥ 多職種連携に関する取り組みについて
 ⑦ 利用者の個人情報保護対策について
 ⑧ 法定職員研修
 ⑨ 他事業所との情報交換を含めたグループ討議
 ⑩ その他（ ）

回 答			
⑩その他			

(5) 介護サービス苦情相談又はサービスの質の向上に係る研修について自由意見・感想等がございましたら、下記にご記載ください。

ご意見	

大変お忙しい中、ご協力いただきありがとうございました。

※本アンケートにつきましては、栃木県国民健康保険団体連合会介護福祉課宛てFAXにてご提出願います。

また、複数名でご出席いただきました事業所（関係機関）については、出席者1名につき1枚で送付してください。

アンケート送付先 ➡ FAX番号 <<028-643-5411>>

以 上