

藤沢市居宅介護支援事業所連絡協議会 会員各位

～ 会員年会費振込のご案内 ～

藤沢市居宅介護支援事業所連絡協議会
会長 中村 操

時下ますます清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、年度が改まり、当協議会に会員登録をされている事業所様にご通知いたします。

会員事業所様の登録情報は当協議会ホームページ内にて保管させて頂いております。

R7年度において「前年度に登録した情報」に変更がございましたら当協議会ホームページより事業所様お控えのID/パスワードにてログインをして頂き、「会員情報編集」フォームから事業所様にて事業所情報の編集をお願いします。変更がない場合は編集の必要はございません。

※詳細は下記の[＜会員の皆さまへ＞](#)をご参照ください！

令和7年度の会費の振り込みをお願い致します。

下記をご参照のうえ、指定口座に4月30日までにお振込みください（注：前年度に事業所様にてご登録されたCMに変更があった場合は、会員情報を編集した上で振込をお願いします）。

会費のお振込み後、下記協議会メール宛に振込明細書をPDF（または写真に撮って）にてメールに添付して送って下さい。

メールでの送信が難しい事業所様におかれては別紙「振り込み返信書面」に振込明細書を貼ってFAXにて送って頂いても構いません。

【協議会メール】 info@fujisawa-cm.com

【FAX】0466-44-0737（ケアプランセンター育心 FAX番号）

振込を確認できた事業所様には当協議会よりメールにて入金確認の通知をお送りします。

【振込先】 みずほ銀行 藤沢支店（店番号377）

普通預金 4182305

藤沢市居宅介護支援事業所連絡協議会 会長 中村操

【振込金額】

1事業所 1名につき 1,000円 *介護支援専門員の人数分をお振込みください。

(非課税) *包括においては職員人数分をお振込みください。

例) ケアマネジャー（包括職員）3人の場合 1,000円×3(人) = 3,000円

《振込者名》

「事業所番号の下5桁」と「管理者名」でお振込みください

例) 事業所番号 1472200000 管理者 藤沢 太郎
の場合: 「00000 フジサワタロウ」でお振込みください

※事業所番号下5ケタで入金を確認いたしますのでよろしくお願い致します

※振込み期日 〆切: 4/30まで

<会員の皆さまへ>

※退会を希望される事業所様はホームページ（以下HP）問い合わせフォームより退会のご意思のご連絡を頂けると幸いです。

※管理者変更・ケアマネジャーの追加・削除、メールアドレス変更などがあれば、HPより編集をお願いします。

CMの登録情報に誤りがあると、研修の際に会員の確認できない状況となって研修参加費が自費となってしまいますので、事業所情報に変更があれば今回に限らずその都度でホームページから事業所様にて編集をお願いします。

※登録メールアドレス変更の場合は当協議会HP「問い合わせ」より変更の連絡も重ねてお願いします。

協議会からの情報は事業所様が登録されているメールアドレスに送りしますので、変更の通知がないと情報が届かない状況となってしまいますので、予めご了解ください。

※協議会 ID/パスワードは最初にご登録をされた際に事業所様にお控えられていると思います。ID/パスワードがわからない場合はHP お問い合わせより事務局までご連絡ください。

※パスワードのみが分からない場合は、HP「ログイン」をクリックし、「パスワードを忘れた場合 パスワードリセット」をクリック。IDまたはメールアドレスを入力して「リセット」をクリックすると自動的にメールアドレスに新しいパスワードが届きます。

※銀行のご利用明細書を領収書の代わりにさせていただきますのでご了承ください。

なお、事業所の規定で公印の押してある領収書が必要な事業所様は

会計 長岡豊和（ケアプランセンター育心）TEL：070-6520-1635 までご連絡ください。

問い合わせにおいては協議会ホームページの問い合わせフォームからも連絡できます。

※ご不明点があれば、ホームページ問い合わせよりご連絡ください。