

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅の 消費税軽減税率説明会

無料

2019年10月に行われる消費税率の引き上げに伴い、消費税の軽減税率制度が実施されます。有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅の食費には、一定の基準で軽減税率が適用されるので、すべての事業者が準備が必要です。下記の全国7会場にて「消費税軽減税率説明会」を開催いたします。有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅事業者やその関係者は、どなたでも無料で参加できます。ぜひご参加ください。

【主催】
公益社団法人全国有料老人ホーム協会

【協力】
高齢者住まい事業者団体連合会（高住連）
公益社団法人全国有料老人ホーム協会
一般社団法人全国介護付きホーム協会
一般財団法人サービス付き高齢者向け住宅協会
一般社団法人高齢者住宅協会

【説明会】①講演「高齢者向け住まいにおける消費税の軽減税率制度について」 ②講師陣も含めた意見交換会・質疑応答 等

※本説明会は「平成30年度老人保健健康増進等事業“有料老人ホーム等における軽減税率制度の導入に向けた取り組み支援のための調査研究事業”」の一環として実施するものです。

	仙台	名古屋	札幌	広島	福岡	大阪	東京
日程	12月26日(水) 14:00～16:00 * 13:30開場	1月11日(金) 14:00～16:00 * 13:30開場	1月16日(水) 14:00～16:00 * 13:30開場	1月28日(月) 14:00～16:00 * 13:30開場	2月12日(火) 14:00～16:00 * 13:30開場	2月18日(月) 14:00～16:00 * 13:30開場	2月25日(月) 14:00～16:00 * 13:30開場
会場	TKPガーデンシティ仙台 13階 ホール13B JR仙台駅西口 徒歩2分 	TKP名駅桜通口 カンファレンスセンター 4階 ホール4D JR名古屋駅桜通口 徒歩6分 	TKP札幌駅カンファレンスセンター 3階 カンファレンスルーム3B JR札幌駅北口 徒歩2分 	TKPガーデンシティPREMIUM 広島駅前 4階 ホール4A JR広島駅南口 徒歩2分 	TKPガーデンシティPREMIUM 博多駅前 4階 ホールA JR博多駅博多口 徒歩3分 	新大阪丸ビル別館 10階 10-1号室 JR新大阪駅東口 徒歩2分 	日本消防会館 (ニッショーホール) 1階ホール 東京メトロ虎ノ門駅 徒歩5分 
定員	100名	100名	100名	100名	100名	200名	300名
締切	12月21日(金)	1月8日(火)	1月10日(木)	1月23日(水)	2月4日(月)	2月8日(金)	2月15日(金)

※このご案内は、各団体から個別に、法人又は事業所にお送りしております。
そのため、1法人に複数のご案内が到達する場合がございますが、悪しからずご了承ください。

申込方法

下記いずれかの方法にてお申込ください。

① 下記参加申込書に必要事項をご記入の上、説明会事務局宛にFAXで申込み

② 四団体Webサイトより必要事項を入力し申込み

- ▶ <http://www.yurokyo.or.jp/> (公益社団法人全国有料老人ホーム協会 TEL 03-3272-3781)
- ▶ <https://www.kaigotsuki-home.or.jp/> (一般社団法人全国介護付きホーム協会 TEL 03-6812-7110)
- ▶ <https://kosenchin.jp/> (一般財団法人サービス付き高齢者向け住宅協会 TEL 03-6433-2200)
- ▶ <http://www.shpo.or.jp/> (一般社団法人高齢者住宅協会 TEL 03-6867-8535)

※原則「1会場1法人当たり3名」までのお申込みとさせていただきます

※申込み受付は先着順ですので、お早目のお申込みをおすすめいたします

問合せ先

本説明会の事務局は「日本福祉大学社会福祉総合研修センター」に委託しています。

説明会の申込みやご不明な点は下記までご連絡ください。

説明会事務局 (日本福祉大学社会福祉総合研修センター)

TEL : 052-242-3069 FAX:052-242-3020 (Open 月～金 10:00～17:00)

消費税軽減税率説明会 参加申込書

F A X : 052-242-3020

※本申込書が参加証を兼ねますので、当日必ずご持参ください

法人名		加入団体 すべてに チェック	<input type="checkbox"/> 全国有料老人ホーム協会(有老協)				
施設名 部署名			<input type="checkbox"/> 全国介護付きホーム協会(介ホ協)				
所在地	都道 府県		市区 町村	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅協会(サ住協)			
			<input type="checkbox"/> 高齢者住宅協会(高住協)				
			<input type="checkbox"/> 上記以外(加入団体なし含む)				
フリガナ 連絡担当者		電話番号	()	-			
会場	※ご希望の会場に○をつけてください						
	仙台 12/26	名古屋 1/11	札幌 1/16	広島 1/28	福岡 2/12	大阪 2/18	東京 2/25
フリガナ 参加者氏名		職名					
フリガナ 参加者氏名		職名					
フリガナ 参加者氏名		職名					