

健康・介護教室を
オンラインで受講！

2024年度
改訂！
介護準備学
(お金)
コース

自宅で動画を見ながらしっかり学べる！
体験者が本当に必要な介護準備を伝授

改訂 介護のパターンと心構え、 大事なものを守るためのお金の話

あなたと親、どちらにも無理のない介護を行うために

無 料

インターネットの
接続費用は
自己負担と
なります



講 座 の ポ イ ン ト

<前 編> データで見る介護の現状、親のお金の聞き出し方、 主なサービスと費用

介護準備を考える際、その費用は必ず大きな心配となります。介護経験者の立場から、直面することが多い介護のパターンや、親・家族とのコミュニケーションの重要性、介護保険サービスを活用するポイントをわかりやすく伝えます。

<後 編> 知らないと損する「介護のお金」の話

親のお金の話は1日でも早く知ることが大事。そのうえで、親のお金をどうやって守るのか、介護費用をどのように工面するのか。無理のない介護のための頼れる制度・サービスをくわしく解説します。

【講師プロフィール】 横井 孝治 氏 (株式会社コミュニケーター 代表取締役)

離れて暮らしていた両親が2001年に要介護となったのをきっかけに、介護問題に対して強い関心を持つようになる。現在は、介護関連の複数のWebサービスを運営するかたわら、日本全国での講演活動、書籍などの執筆活動、テレビや新聞、雑誌などのメディア活動を展開。

■「改訂 介護準備学（お金）」コース オンライン型カリキュラム

【前編】 介護の現状、心構え、 主なサービスと費用 2部構成〔45分×2部〕		【後編】 知らないと損する 「介護のお金」の話 2部構成〔45分×2部〕	
<ul style="list-style-type: none"> ・データで見る介護費用の現状1 ・データで見る介護費用の現状2 ・親のお金の聞き出し方 	<ul style="list-style-type: none"> ・介護期間と介護費用は余裕をもって備えよう等 ・他人事じゃない、老後破産の実態 老後破産の原因は？ ・ウソをつく親と、それを受け入れる子ども、1分間の電話が、家族の会話を蘇らせる等 	<ul style="list-style-type: none"> ・親のお金の守り方5選 ・介護費用の準備方法 7選 	<ul style="list-style-type: none"> ・手続きを行うタイミングと利用にかかわる負荷、代理人カード、日常生活自立支援事業、成年後見制度（任意）、家族信託、成年後見制度（法定） ・誰の介護に備えるか？、手続きを行うタイミングと利用にかかわる負荷、民間介護保険（自分）、民間介護保険（親）、民間の介護保険（認知症）、リバースモーゲージ、リースバック、生活福祉資金・生活保護
<ul style="list-style-type: none"> ・在宅介護のケアプラン例と費用感 ・講師が考える在宅介護費用の目安 ・施設 & 老人ホームの費用の目安 ・講師が考える施設介護費用の目安 	<ul style="list-style-type: none"> ・要介護1～5の在宅介護のケアプラン例と費用感 ・講師が考える在宅介護費用の目安 ・特別養護老人ホーム、介護付き有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅 ・講師が考える施設介護費用の目安 	<ul style="list-style-type: none"> ・介護費用を軽減する制度 ・民間の介護保険 	<ul style="list-style-type: none"> ・障害者控除対象者認定とは？、世帯分離、障害者控除対象者認定、医療費控除 高額介護サービス費の支給、高額医療、高額介護合算制度、介護保険負担限度額の認定 民間の介護保険

応募要項	[申込対象]	シチズン健康保険組合加入者（被保険者及びその家族） オンライン講座は、1名のお申し込みで同居されているご家族の皆様でご覧いただけます。
	[申込方法]	下記の参加申込書に必要事項を記入の上、社内便またはFAX、郵送等で下記まで先までお申し込みください。お申し込み後、動画視聴に必要なアドレス・ID・パスワード等を健保担当者経由でお送りいたします。
	[申込・問合せ]	シチズン健康保険組合 住所：〒188-8511 東京都西東京市田無町6-1-12 TEL：042-468-4521 FAX：042-468-4653

データが大容量となりますので、従量制のデータ通信プランでご覧いただけますと、高額な通信料がかかることがあります。視聴の際は、容量無制限の高速インターネット環境をご利用ください。

<切り取り線>

オンライン型 介護教室 申込書：「改訂 介護準備学（お金）」コース

被保険者氏名				性別	男・女	年齢	歳
保険証記号	被保険者番号			会社・事業所名			
(フリガナ) 参加者氏名				性別	男・女	年齢	歳
				被保険者との続柄			
参加者住所	〒 -			電話 ()			
Eメール アドレス							

【個人情報の取り扱い】

参加申込書に記載された個人情報は、講座の教材と視聴のためのID/パスワードを発送するため、健康・介護教室の運営団体である（公財）総合健康推進財団に提供します。

シチズン健康保険組合