

平成 31 年 4 月 19 日

介護支援専門員 各位  
主任介護支援専門員 各位

浜田地域介護支援専門員協会  
会 長 大野 渉  
(公 印 省 略)

令和元年度 浜田地域介護支援専門員協会研修会について (ご案内)

春暖の候、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は当協会の活動に対し格別のご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記の通り研修会を企画いたしましたのでご案内申し上げます。

厚生労働省の政策では、地域の高齢化の実状に応じて、安心して暮らせる住まいの確保や自立を支える生活支援、疾病予防・介護予防等との連携が必要とされています。

今回、医療機関からの退院後、在宅・施設において必要とされるリハビリテーションの視点や知識について、実際にリハビリテーションを担当されている方々を講師としてお招きしました。

リハビリテーションの知識を学ぶ機会が少ないとされている介護支援専門員にとって、貴重な機会であり、多くの皆様のご参加をお待ちしております。

#### 記

テーマ：済生会江津総合病院におけるリハビリへの取り組み状況について  
～院内リハビリと訪問リハビリの実施状況から～

講 師：社会福祉法人 恩賜財団 済生会

島根県済生会江津総合病院 リハビリテーション科長 佐々木 一郎 氏  
高砂訪問看護ステーション 理学療法士 寺本 真士 氏

日 時：令和元年 5 月 18 日 (土曜日)

14時30分～16時30分 (受付14時20分～)

場 所：いわみーる 402 研修室 (浜田市野原町 1826 番地 1)

対象者：介護支援専門員・主任介護支援専門員

参加費：会員 無料 非会員 500円

申込み：別紙参加申込書を F A X (0855-23-2671) にて送信ください

参加締切 令和元年 5 月 10 日 (金曜日)

※本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する研修 (法定外研修) です。

以上

令和元年度 浜田地域介護支援専門員協会研修会（令和元年5月18日開催）

## 研修会参加申込書

送信先FAX 0855-23-2671

（添書不要）

氏名	事業所名	会員／非会員	受講証明書
		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 要 生年月日 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 要 生年月日 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 要 生年月日 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 要 生年月日 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 不要

事務局の事業所移転にともない、FAX番号が変更となっております。

送信の際にはご確認くださいませ。

### 研修会についてのお問い合わせ先

<浜田地域介護支援専門員協会 事務局>

J Aしまね いわみ中央福祉センター

居宅介護支援事業所 担当：森下

TEL 0855-25-5230

FAX 0855-23-2671