

令和元年 10 月 7 日

事業所管理者様

特定非営利活動法人  
島根県介護支援専門員協会

令和元年度地域密着型ケアマネジメント研修のご案内

今年度も“重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう”支援するために本人理解の視点やアセスメントを事例を通して学びましょう。

なお今回は事例を準備しますのでお気軽にご参加ください。

記

日 時：令和元年 11 月 8 日 10：00～15：30

受付 9：30～10：00

場 所：スティックビル 201 研修室

島根県松江市白湊本町 43 番地

対象者：介護支援専門員及び主任介護支援専門員

内 容：提供事例をアセスメントし、主訴の共有と支援の方向性を考える。

10：00～ 事例概要の共有

11：00～ 主訴と望む暮らしの具体化

12：00～ 休憩

13：00～ 支援方針の共有

14：00～ ニーズと支援方針の検討

15：00～ まとめ

受講料：日本介護支援専門員協会会員・・・1,000 円

島根県介護支援専門員協会会員・・・3,000 円

非会員・・・5,000 円

定 員：30 名

申込み：別紙を記入のうえ、ファックスにてお申し込みください。

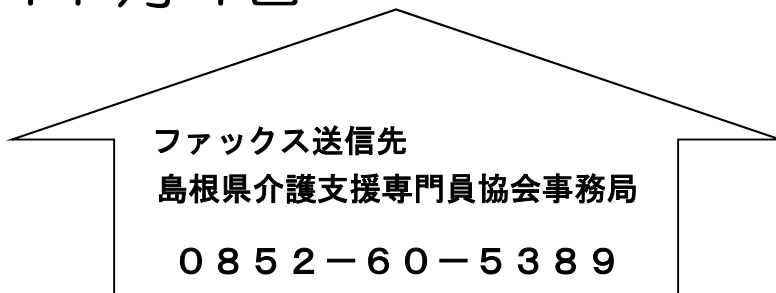
申込み締め切り：令和元年 11 月 4 日（月）

ファックス番号：0852 - 60 - 5389

以上

(送信票不要・このまま送信してください。)

締切 11月4日



地域密着型ケアマネジメント研修会に参加します。

事業所名			
連絡先 (電話)		連絡先 (FAX)	
氏名	会員の種別		
(生年月日) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員 <input type="checkbox"/> 島根県介護支援専門員協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
	研修参加証明書 必要 <input type="checkbox"/> 不必要 <input type="checkbox"/>		
(生年月日) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員 <input type="checkbox"/> 島根県介護支援専門員協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
	研修参加証明書 必要 <input type="checkbox"/> 不必要 <input type="checkbox"/>		

\*この研修会は、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（法定外の研修）のため、研修参加証明書を発行します。  
証明書を必要とされる方は、個人が特定できるよう生年月日が必要となりますので、ご記入ください。

\*昼食を斡旋します。（お弁当代は500円程度となります）  
ご希望の方は、申し込みをお願いします。

昼食希望
有・無
個