

令和7年度 総会研修会

今年度の総会研修では、ケアマネジメントに係る諸課題に関する検討会の中間整理を題材とし、地域包括ケアシステムにおける多職種連携の強化、地域課題、介護支援専門員に求められる役割等について、広島県介護支援専門員協会会長、落久保外科循環器内科クリニック院長の落久保裕之氏よりご教授よりいただきます。皆様ぜひご参加ください。

記

日 時：令和7年5月17日（土） 14：00～16：00

場 所：会場 松江市民活動センター（スティックビル）201、202 研修室

〒690-0061 島根県松江市白潟本町43 TEL：（0852）32-0847

方 法：集合＋オンライン Zoom（ウェビナー）

内 容：（仮題）『ケアマネジメントに係る諸課題に関する検討会の中間整理について』

講 師：一般社団法人広島県介護支援専門員協会

会長 落久保 裕之 氏

※落久保先生はオンラインでの講演、会場では投影いたします。

定 員：会場（80名） オンライン（100名）

参加費：島根県介護支援専門員協会会員 無料（当日までの入会で会員とします）

非会員 4,000円

【振込先】金融機関名：山陰合同銀行 本店営業部 普通預金 3763914

口座名義：島根県介護支援専門員協会

※非会員の方で、オンライン参加の方は、上記の口座へ5月12日（月）までに研修参加者名がわかるように参加費を振り込み下さい。会場参加の方は当日会場でお支払いください。また、会員・非会員ともオンラインで研修受講証明書を希望される方は手数料として200円頂きますので合計金額を振り込みをお願いします。※参加者希望の方は、下記QRコード又は、別紙参加申込書により県協会事務局へFAXでお申し込みください。

※資料は参加申込者の皆様へ事前にメールで送らせていただきます。当日は各自でダウンロード、印刷して持参をお願いします。会場での研修資料受け取りを希望される場合は、別途資料代を頂きます。事務局へ資料が届きましたら金額が決まりますので総会資料のアップロードと共にお知らせ致します。

資料希望者はその旨を申込みフォームに記載ください。

申込み：右記申込みフォームから申込み下さい

申込み〆切：5月7日（水）

会場参加



オンライン



※オンラインでの受講希望された方には、研修が近づきましたらログインのURLを登録のメールアドレスにお知らせします。（非会員の方は参加費の振込を確認後となります）

※この研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件の研修（法定外）です。研修受講証明が必要な方は申込みフォームにその旨を記載ください。研修受講証明書を発行する際、郵送者には一律手数料として200円いただきます。

※総会は、5月17日（土）

13：00～ 研修前の時間です。

【お問合せ】

特定非営利活動法人島根県介護支援専門員協会 事務局

〒690-0061 島根県松江市白潟本町43 スティックビル

電話・FAX 0852-60-5389

Mail shimane-caremane@knh.biglobe.ne.jp

H P <http://www.shimane-caremane.sakura.ne.jp/>

FAX 送信票（このままお送りください。）

FAX：0852 - (60) - 5389

島根県介護支援専門員協会事務局 行き

令和7年度 島根県介護支援専門員協会 総会研修会 参加申込み

オンライン参加 会場参加 （どちらかに○をつけてください）

参加者氏名： 事業所名：

(会員区分) 当てはまる方に ○を付けて下さい	(所屬地域 協会区分) 当てはまる方に ○を付けて下さい	メールアドレス及び連絡先
日本協会 会員 県地域協会 会員 非 会 員	隠岐・安来・ 松江・雲南・ 出雲・大田・ 浜田・益田	メールアドレス（携帯電話のアドレスはお断りします） (連絡先（電話）：() — (FAX)：() —
当日資料について（会場参加者のみ対象） 研修資料を希望される方は、 <u>当日会場で資料代を徴収します</u>		※下記のどちらかにチェックをしてください ☐ 資料を希望します ☐ 資料は不要です

※資料は参加申込者の皆様へ事前にメールで送らせていただきます。

当日各自でダウンロード、印刷をして持参をお願いいたします。

※この研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する法定外研修です。

研修受講証明が必要な方は、申込みフォームにその旨を記載いただくか、下記へ記載してお申し込みください。

研修受講証明書を発行する際、郵送者には一律手数料として200円頂きます。オンライン希望者は、研修案内記載の振込先へお支払いください。

氏 名	会 員 の 種 別
	研修参加証明書 ☐ 必要
	☐ 日本介護支援専門員協会会員 ☐ 島根県介護支援専門員協会会員 ☐ 非 会 員
(生年月日) 年 月 日生	

※個人情報について

記載された個人情報につきましては、本研修の名簿作成以外の目的に利用することはありません。