

各 位

平成 30 年 5 月吉日

主 催 公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会

【課題整理総括表の活用研修】

の実施について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当振興会の業務運営に格別のご指導、ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省より地域包括ケアシステムの構築に向け、介護支援専門員の研修や地域ケア会議で課題整理総括表の活用が求められています。本研修では講義・演習を通して課題整理総括表・評価表の使い方を理解し、ケアマネジメントの実践の場での展開方法を学び、ケアマネジメントの質の向上を図ります。

利用者の個別の課題と地域に共通する課題を整理する視点を学び、前向きに活用してみませんか。踏み込んだ解説を加え、より実践的な業務に反映する内容といたしますので、是非ご参加賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 研修の対象者

◎介護支援専門員・主任介護支援専門員

**【本研修は主任介護支援専門員更新研修
受講要件・個別要件②に該当する研修です】**

2. 日程・開催場所 平成 30 年 6 月 28 日（木曜日）
13 時 30 分～16 時 40 分（13 時受付開始）
名古屋商工会議所 5 階第 ABC 会議室

3. 募集定員 100 名（定員になり次第締め切ります）

4. 受講料 5,000 円

但し、愛知県介護支援専門員協会の会員は 4,000 円
受講料払込方法は「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」
にて別途ご案内します。

5. 申込方法 下記「課題整理総括表の理解と活用研修参加申込書」に
必要事項をご記入の上で Fax・郵送等で、お申込下さい。

6. 申込期限 平成 30 年 6 月 21 日 (木)
<定員に達した場合期限前でも締め切ります>

7. 申込可否の連絡 ◆受講可能な方は「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」
《郵送・メール便等》でお知らせします。
◆定員オーバーなどで受講できない方には、
F A X 等でご連絡します。

8. お問い合わせ先

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会
〒460-0008 名古屋市中区栄2丁目10番19号 商工会議所ビル8階
<担当>徳村 TEL052-219-2071 Fax052-212-1615

→ F A X 0 5 2 - 2 1 2 - 1 6 1 5 ←

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会行 平成 30 年 月 日
課題整理総括表の活用研修 参加申込書 <申込期限:6月21日(木)>

課題整理総括表の活用研修 講師

愛知県主任介護支援専門員研修講師 : 小藤 あけみ 氏

愛知県主任介護支援専門員研修講師 : 小池 雅代 氏

受講者氏名	1, (愛知県介護支援専門員協会の会員は名前の前に○を付けて下さい)(生年月日)西暦 年 月 日 2, (愛知県介護支援専門員協会の会員は名前の前に○を付けて下さい)(生年月日)西暦 年 月 日
職種	
事業所名 (受講決定通知書送り先名称)	
事業所所在地 (受講決定通知書送り先住所)	〒 TEL Fax
事業所区分 (レをお付けください)	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他 ()