

施設ケアマネジメントのあり方と実際 適切なケアを目指して、施設サービス計画書を作成する際に 必要なことを学ぶ

前回の施設ケアマネジャー研修は、「施設ケアマネジメントのあり方と実際」と題し、運営基準のあらためて読み込むことを通して確認しました。この度は適切なケアを目指して、実際に施設サービス計画書を作成する際に必要なこと等、施設ケアマネジメントのあり方を学ぶ機会とし、施設ケアマネジャーの役割を再確認し、施設ケアマネジャーの皆さま方との交流も深めることができればと思っています。

つきましては、下記の要項で開催しますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

◇日 時：平成 30 年 2 月 9 日（金）13：30～17：00（受付 13：00）

◇場 所：神戸市立総合福祉センター 4 階 第 5 会議室

◇テーマ：**施設ケアマネジメントのあり方と実際**

**適切なケアを目指して、施設サービス計画書を立案する際に
必要なことを学ぶ**

◇アドバイザー：福井県立大学看護福祉学部社会福祉学科教授 奥西 栄介氏
神戸市保健福祉局高齢福祉部介護指導課指導係虐待防止担当係長
南谷 千絵氏



◇後 援：一般社団法人神戸市老人施設福祉連盟 神戸介護老人保健施設協会
公益社団法人神戸市民間病院協会

◇定 員：先着 60 名 最低催行人数 40 名 ※定員になり次第、締め切ります。

◇対 象：当会会員及び下記後援予定三団体所属の施設介護支援専門員など

◇参加費：神戸市ケアマネジャー連絡会 1,000 円
兵庫県介護支援専門員協会（神戸市以外） 2,000 円
一般の方（非会員） 4,000 円
※兵庫県介護支援専門員協会の認定シール、修了証（要事前申請）を発行予定です。

◇申し込み：参加ご希望の方は、別紙の申込用紙に必要事項と事前アンケートをご記入の上、
1月31日（水）迄に、FAX（078-362-5277）にてお申込みください。

◇申込の流れ：①裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
②申込み受付後、事務局から受講票と振込先をFAX送付いたします。
※FAX 送信後、2 週間を過ぎても受講票が不着の場合は事務局までご連絡ください。
③参加費は振込み期限までに入金をお願いします。手数料は各自ご負担ください。
※お振込みいただいた参加費はお返しできません。ただし最低催行人数に満たずに、中止となった場合のみ、参加費は返金させていただきます。ご了解ください。
④入金確認をもって申し込み完了といたします。
※会員の方は当日、受付にて兵庫県介護支援専門員協会会員証をご提示ください。
※入金後、当日不参加の方には資料を送付いたします。
※キャンセルされる方は、お手数ですが事務局まで連絡をお願いします。



平成 29 年度 第 2 回施設ケアマネジャー研修会
施設ケアマネジメントのあり方と実際

平成 30 年 2 月 9 日（金）13：30～17：00 神戸立総合福祉センター会議室

－ 参加申込書 － 締切日：1月31日（水）

フリガナ		介護支援専門員登録番号							
氏名									
日中に連絡がつく電話番号	(自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)	※主任資格について 有 ・ 無 ※修了証の発行 有 ・ 無							
受講票が受取れるFAX番号	(自宅 ・ 勤務先)	※会員資格について ① 神戸市ケアマネジャー連絡会 ② 兵庫県介護支援専門員協会 ③ 一般（非会員）							
所属先	事業所名 住所：神戸市（神戸市以外） 〒 区								

※申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。
※この用紙に記入いただいた情報は、研修会の運営以外の目的では使用いたしません。

※**グループ分けをします。** 下記のご記入を必ずお願いします。

Q1 所属施設の種類 ①介護老人福祉施設 ②介護老人保健施設 ③介護療養型医療施設
④介護付有料老人ホーム等 その他（ ）

Q2 施設ケアマネジャーとしての経験年数
① 1年未満 ② 1～3年未満 ③ 3年以上

Q3 現在の施設ケアマネジャー兼務状況 ①専任 ②兼任
*兼任の場合 ①看護職 ②OT・PT等 ③介護職 ④生活相談員
⑤その他（ ）

Q2 施設ケアマネジャーとして、困っていること、悩んでいることや今回の研修に対する希望等、自由に記述してください。