

「定期巡回・随時対応型訪問介護看護充実支援研修」

《開催趣旨》

中重度の要介護高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らすことができるよう、定期の巡回と利用者の求めによる随時の訪問サービスを提供する定期巡回・随時対応サービス（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）の普及及び充実支援を図るため研修を実施する。

◆内 容（全会場共通） 13:00～受付開始

13:30～13:40 開会挨拶

13:40～14:10 講義1「県内の定期巡回・随時対応サービス事業の整備状況について」
兵庫県健康福祉部 少子高齢局
介護保険課 介護基盤整備班

14:10～16:25 講義2「定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービスについて」
ナイトウメディックス株式会社

看護小規模多機能えんじゅ 所長 小西 和弘氏

16:25～16:30 アンケート記入、閉会

◆開催日程・場所

地区	日 時	会 場
神戸会場	平成29年11月28日（火） 13:30～16:30	兵庫県中央労働センター 1F 小ホール [神戸市中央区下山手通6丁目3番28号]
高砂会場	平成29年12月1日（金） 13:30～16:30	ユーアイ帆っとセンター（高砂市ユ-アイ福祉交流センター） 交流スペース1・2・3 [高砂市高砂町松波町440番地の35]
尼崎会場	平成29年12月5日（火） 13:30～16:30	尼崎市中小企業センター ホール1 [尼崎市昭和通2-6-68]
淡路会場	平成29年12月12日（火） 13:30～16:30	兵庫県立淡路夢舞台国際会議場 会議室311 [淡路市夢舞台1番地]

神戸会場が兵庫県立のじぎく会館より、こちらに変更になりました。

※会場は地区に関わらず、ご都合の良い日にご参加いただけます。

※会場への直接のお問合せはご遠慮ください。

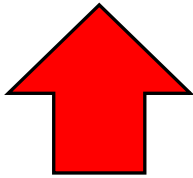
◆対 象 介護支援専門員、地域包括支援センター職員、保健・医療・福祉関係者等

◆定 員 100名程度

◆参加費 1,080円（税込）

◆申込み 参加ご希望の方は、裏面参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。先着順で受付後、「払い込み票」をお送りしますので、期日までにお振込みください。期日までにお振込みがない場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。

◆申込締切 平成29年11月16日（木）



【申込先】一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会 宛

FAX/ 078-221-4122

**平成29年度 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
充実支援研修 参加申込書**

ふり 氏		がな 名			
介護支援専門員の方は資格登録 番号を記載してください		□ □ □ □ □ □ □ □			
払込票送付先 (※勤務先をご希望の場合、 勤務先名もお書きください)		□自宅・□勤務先(払込票の送付先について、どちらかを明記願います) 〒 -			
日中の連絡先		□自宅 TEL() -			
		□勤務先 TEL() -			
		□携帯番号 TEL() -			
研修受講証明書の発行 (主任介護支援専門員のみ)		□希望する □希望しない ※どちらかにチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして、取扱 いたします。研修当日にお申出いただいても、発行できかねます。			
参加日(○印)	11月28日(火) 神戸会場	12月1日(金) 高砂会場	12月5日(火) 尼崎会場	12月12日(火) 淡路会場	
あなたのサービス実施地域に定期巡回・随 時対応型訪問介護看護がありますか？		□ある		□ない	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護を使 ったことがありますか？		□ある		□ない	

※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には使用いたしません。

※兵庫県介護支援専門員協会より、介護支援専門員の方には、単位認定シールをお渡しします。

締め切り 平成29年11月16日(木)

申込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

※ 一旦お支払頂いた受講料はお返しできませんので、ご了承ください。

※ 受講料は、期日までにお振込下さい。お振込みがない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。
尚、お振込いただかずに、当日会場にお越しになられても入場できない場合があります。また、ご
入場いただける場合でも、事務手数料として1,080円の追加料金をいただきます。

《申込書送付先及び問い合わせ先》

〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター5階
一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 事務局
TEL 078-221-4102
FAX 078-221-4122