

◇プログラム（予定）：

- 13:00 受付開始
 13:30 開会あいさつ、オリエンテーション
 13:40 講演（上田課長）
 ① 神戸市における地域包括ケア～地域ケア会議のすすめ方
 ② 地域ケア会議開催に向けた地域包括支援センターの役割
 ③ 地域ケア会議における主任ケアマネジャーに期待すること
 15:00 交流会（各区に分かれて、名刺交換・情報交換）
 16:00 終了

※資料代500円は、当日受付にて徴収させていただきます。

※会員の方は当日、受付にて県協会の会員証をご提示ください。

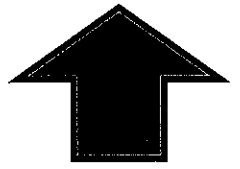
※申込後キャンセルされる方は、お手数ですが必ず事務局までご連絡ください。

◇単位認定：県協会の認定シールを配布する予定です。

◇申込み：参加ご希望の方は、下記の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、
 FAX（078-362-5277）にてお申込みください。

◇お問合せ：神戸市ケアマネジャー連絡会 事務局〔月・水・金 10時～16時〕
 大塚 TEL：078-362-6222

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行 FAX 078-362-5277



一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会

“H26年度主任介護支援専門員ネットワーク連絡会”

《 参加申込書 》

氏名①			勤務先区分 (○印)	A 地域包括（予防支援含） B 居宅介護支援 C その他
所属区 もしくは市町	神戸市	区 市・町	会員区分 (○印)	①会員（神戸支部） ②会員（神戸支部以外） ③一般（非会員）
所属先名				
連絡先	電話		FAX	
氏名②			勤務先区分 (○印)	A 地域包括（予防支援含） B 居宅介護支援 C その他
所属区 もしくは市町	神戸市	区 市・町	会員区分 (○印)	①会員（神戸支部） ②会員（神戸支部以外） ③一般（非会員）
所属先名				
連絡先	電話		FAX	

※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。