

平成 30 年度 神戸市自立支援型ケアマネジメント研修

(神戸市地域包括ケア推進事業)

「介護支援専門員研修(2 日間)」募集要項

リハビリ活用編

1. 目 的

利用者の自立支援に資する適切なケアマネジメントの実現にむけて、多職種連携の具体事例を通して多職種協働の実践力を向上させ、介護支援専門員としての専門性を高めることを目的に実施する。特に、自立支援・重度化防止の観点より、生活支援に必要なリハビリテーションの概要を理解し、ADL・IADL の向上から QOL を高めるために必要なマネジメントができるよう、介護支援専門員の質の向上を図る。

2. 実施主体 一般社団法人 神戸市ケアマネジャー連絡会（神戸市より研修運営を委託）

3. 対象者 神戸市内の事業所に勤務している者

4. 定 員 200名

5. 開催日時 【1日目】平成 30 年 9 月 18 日（火） 10：30～16：30
【2日目】平成 30 年 9 月 25 日（火） 10：30～16：30

6. 会 場 神戸市 医師会館 4 階 市民ホール （中央区橋通 4-1-20）

7. 講 師 【1日目】 順心リハビリテーション病院 副センター長 長倉寿子氏
【2日目】 高齢者ケアセンターながた 施設長 山内賢治氏
うきうきクラブなど居宅介護支援事業所 所長 河井眞知子氏

8. プログラム

【1日目】 リハビリテーションの意義を理解する（自立の意味を理解する）

事例からリハビリの必要性を導く方法を学ぶ

自立支援及び重度化防止のためにリハビリの充実を図るために、外部のリハビリ専門職等との連携の推進と機能訓練に関するプロセス・アウトカムの評価（生活機能連携加算）についての理解を深める

【2日目】 自立支援プランの実際（ニーズから自立に導くポイントを確認する）チームアプローチを実践するために必要なことを検討する

自立支援に向けたケアマネジメント（ケアマネジメントプロセス）

リハビリテーションの観点から自立に導くポイントの再確認（考え方・思考の展開、誰が・いつまで・どうやって対応するのか）

9. 受講料 2,000 円 （2 日間通し）

10. 申込期間 平成 30 年 8 月 1 日（水）から 8 月 31 日（火）締切（期間厳守）

※受付期間中でも定員になり次第、締め切らせて頂きます

11. 申込方法 参加申込書に必要事項をご記入の上事務局まで FAXをお送りください

受講要件を確認の上、折返しこちらから受講受付票を FAX 送信させて頂きます

12. 研修受講にあたっての留意事項

本研修の趣旨を踏まえ、有意義な研修となるよう研修実施にご協力ください

- ・欠席・遅刻・早退は厳禁です
- ・講義開始から 15 分以上遅刻した場合は、欠席扱いとなります
- ・講義途中での退出が確認できた場合は、欠席扱いとさせていただきます
- ・講義中には、携帯電話・パソコンの使用はご遠慮いただきます
- ・研修実施に影響のある状況が見受けられた場合には、受講を取りやめていただく場合があります

13. 研修受講証明書発行について

2日間受講された方のみ、主任介護支援専門員更新研修の受講要件となる受講証明書発行の対象となる研修です

以上

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行

FAX 362-5277



締切日 8月31日締切

《介護支援専門員研修(2日間)・参加申込書》

フリガナ	介護支援専門員登録番号										
氏名											
(男・女)											
所属事業所名											
所属事業所住所	〒	神戸市		区							
日中に連絡がつく 電話番号	(携帯・自宅・勤務先)										
受講票が受取れる FAX番号	(自宅・勤務先)										
研修受講証明書の発行 主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 希望する					<input type="checkbox"/> 希望しない					
※必ずチェックをお願いします。チェックが無い場合は、希望しないものとして、証明書は発行しません。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。											

問い合わせ先等 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 事務局

業務時間：月・水・金曜日 10時～16時
TEL：078-362-6222