

令和2年度ケアマネジャー研修会 ③

（兵庫県介護支援専門員協会 研修単位認定カテゴリ 申請中）

① 日 時 令和2年12月2日（水）
午前10時00分～12時00分

② 内 容： 講義 （受付午前9時40分～）



テーマ：リハビリについての理解を高め 利用者支援に反映させよう！！

皆さんは、ケアプランにリハビリを計画したけれど思うように状態が改善しない事例や、リハビリの必要性を感じて提案しても、必要性を感じないと言われた経験はないでしょうか。
ケアマネジャーとしてリハビリを提案する場合は、ご本人の心身の維持や改善を期待して提案しますが、期待した結果にならない場合には、「何か」不足していることが考えられます。
今回の研修では、リハビリを計画する際の「目的・目標」をきちんと定め、ご利用者にとって最善の方法を提案・実践し、ご本人のADLの維持向上や生活全般の改善につなげることを目的とした研修会を開催します。

③ 講師 動きのコツ研究所リハビリセンター 代表 理学療法士 生野達也 氏

④ 会 場 西宮市職員会館 3階 大ホール

⑤ 主 催 西宮市ケアマネジャー協会（西宮市受託事業）

※ 今回の研修は、参加型で開催します。 リモート研修は行いません。

⑥ 定 員 60名 （先着順） ※定員を超えて参加することはできません。
（新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、定員を調整しています）

⑦ 参加対象 西宮市内で活動する介護支援専門員 その他、各関係機関の職員等

⑧ 申込方法 別紙、申込書にご記入いただき、下記へFAXでお申込みください。
※ 介護支援専門員登録番号を必ず記入してください。（記入のない場合、受講証が発行できません）
※ 先着順で受付いたします。定員に達した場合は、締切日以前に受付を終了します。
※ お問い合わせは、西宮市ケアマネジャー協会事務局までお願いします。

⑨ 参加費 無料

⑩ 締め切り 令和2年11月20日（金） FAX必着

⑪ 申込先 西宮市ケアマネジャー協会事務局
西宮市社会福祉事業団 甲子園居宅介護支援事業所 担当 植田まで
TEL 0798-31-2618 FAX **0798-38-6162**

⑫ 受講上の注意事項 （研修受講に際して、以下の事項を守って下さい）

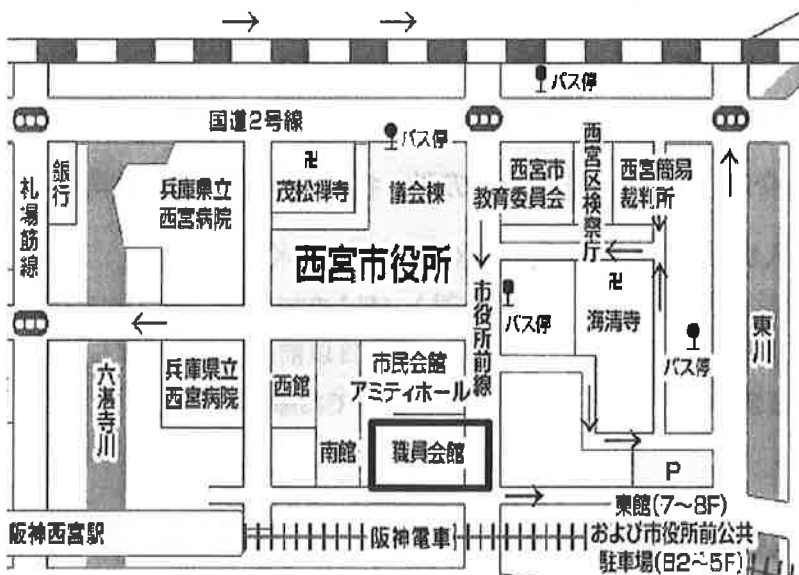
マスクは各自ご準備ください。当日検温いたします。
（マスク非着用の場合や体温が37.5度以上の方は参加できませんのであらかじめご了承ください）。

FAX : 0798-38-6162

令和2年度ケアマネジャー研修会 ③ 参加申込書

氏名	フリガナ	
TEL		
FAX		
所属事業所名		
主任ケアマネのみ ご回答ください。	介護支援専門員 登録番号	(注意) 必ず記入してください。 記入がない場合、受講証が発行できません。
	主任ケアマネの更新研修受講に必要な「研修受講証明書」の発行を 希望する ・ 希望しない	
	主任ケアマネ更新研修受講証明書の発行について、上記のいずれかに ○をしてください。	
西宮市ケアマネジャー 協会の会員ですか？	いいえ ・ はい 上記のいずれかに ○をしてください。	
所属支部名	支部	西宮支部以外から参加される場合は、支部名をご記入ください

※ 認定シールおよび研修受講証の再発行はいたしませんので、各自で責任を持って保管してください。



交通のご案内

阪神西宮駅「市役所口」改札北へ徒歩1分
JR西宮駅から西徒歩約10分

駐車場のご案内

※ 他の行事等により、駐車場が大変混み合う場合があります。
出来るだけ、公共交通機関にてご来場くださいますようお願いいたします。

<研修受講証・認定シール・その他のお知らせ>

- 主任介護支援専門員の更新研修に必要な「研修受講証」は、研修終了時に発行します。
(途中退席された場合には発行いたしません)
事前申し込みのない方には、研修当日に研修受講証を発行しません。
- 認定シールおよび研修受講証の再発行はいたしませんので、各自で責任を持って保管してください。
- 感染症の拡大や災害時などの事由により研修を中止する場合があります。
災害時の開催判断は、受付の2時間前にホームページでお知らせいたします。