研修単位認定対象研修

一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会
平成 27 年度　計画担当介護支援専門員研修

施設ケアマネジャーの調整力
～終末期ケアを通して地域とどう関わるか～

日　時　：　平成 27 年 11月1日（日）13：30～16：30
（受付　13：00～）

会　場　：　兵庫県立美術館王子分館　原田の森ギャラリー〔裏面地図参照〕

講　師　：　地域密着型複合施設　香東園やましな
課長　眞辺　一範　氏

施設系や居住系のサービス施設に従事するケアマネジャーにとって、サービスが内部完結しがちな状況の中、施設外の社会資源を活用するためのネットワークや連携の構築は大きな課題の一つとなっている。とりわけ、孤独死を余儀なくされる高齢者も今後増加することが予測される社会の中で、施設が終末期ケアを担う場面や地域からの役割期待等が強く求められている。終末期ケアを通して、地域との連携や関わり方、的確なニーズの把握と目標達成に至るアプローチの方法、ケアプランへの反映の手法など、組織や地域における施設ケアマネジャーの調整力を高めることで、ケアマネジメントの質の向上に資することを目的に研修会を開催します。

定　員　：　１００名〔先着順　定員になり次第 締切り〕

参加費　：　会　員　3,240 円（税込）
非会員　6,480 円（税込）

申込方法：　別紙申込書に必要事項を記入し、お送りください。
先着順で受付後、「払込票」をお送りしますので、期日までにお振込下さい。お振込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　27 年　10 月　20 日(火)必着

【申込み・問合せ先】
一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会　事務局
〒651－0062
神戸市中央区坂口通２丁目１－1　　兵庫県福祉センター5Ｆ
Tel：（078）221－4102　　Fax：（078）221－4122

研修単位認定対象研修

一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会

平成 27 年度計画担当介護支援専門員研修

参加申込書

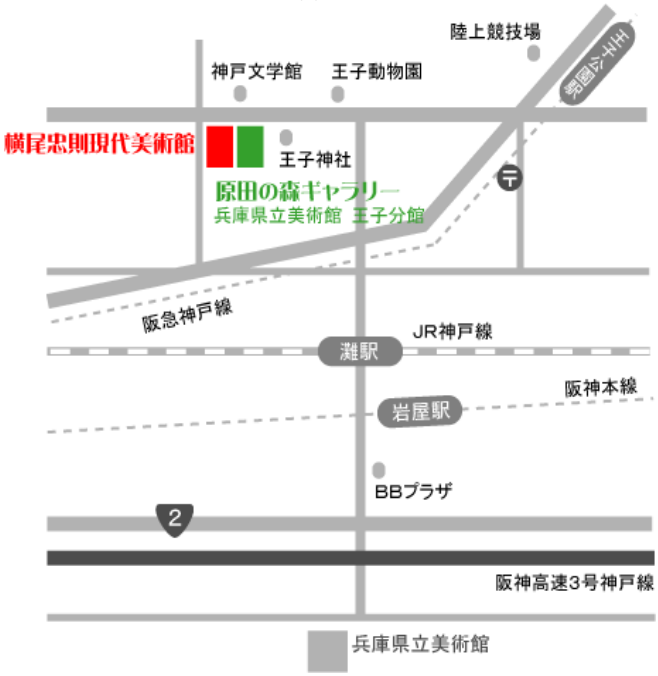
一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会行　⇒　Fax（078）221－4122

氏（ふり）　名（がな）	
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（　　）　　－
	□携帯電話　TEL（　　）　　－
当協会会員の有無	□正会員　　□賛助会員　　□非会員
介護支援専門員登録番号	□□□□□□□□

締切　平成 27 年　10 月 20 日(火)必着

※ 申込書にご記入いただいた個人情報は兵庫県介護支援専門員協会の活動以外の目的では使用いたしません。
※ 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。
※ 一旦お支払い頂いた受講料はお返しできませんので、ご了承ください。
※ 期日までに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。なお、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。

＝会場地図（原田の森ギャラリー）＝



・＜阪急電車神戸線からの行き方＞
阪急王子公園駅下車。西口改札を出て、西へ徒歩６分

・＜阪神電車からの行き方＞
阪神岩屋駅下車。北へ徒歩１２分

・＜JR 神戸線からの行き方＞
ＪＲ灘駅下車。北口から北へ徒歩１０分