

兵庫県リハ3士会合同地域支援推進協議会
兵庫県介護支援専門員協会 合同開催
ケアマネジャー&リハ専門職ジョイント研修会

「 自立支援型ケア会議を通して学ぶ 」

～ケアマネジャーとリハ専門職(PT・OT・ST)の視点と役割を理解する～

日 時： 平成30年 9月29日 (土) 10:00～16:00
(受付 9:30～)

会 場： 兵庫県立のじぎく会館 3階大ホール〔裏面地図参照〕

研修内容：(午前) 講義「ケアマネジャーとリハ専門職の役割について」

講師：明石市社会福祉協議会地域総合支援センター

主幹兼地域連携推進事業担当係長 赤松みどり氏 他

(午後) グループワーク「模擬ケア会議の実践」

定 員： 60名 ※先着順 定員になり次第 締切り

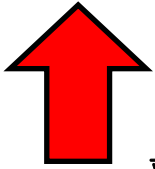
参加費： 会 員 2,160円 (税込)
非会員 4,320円 (税込)



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 30年 9月 7日 (金)必着

<問合せ先>
〒651-0062
神戸市中央区坂口通2丁目1番1号 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
【受付時間】 月曜日～金曜日(土・日・祝日は除く) 9:00～17:00



兵庫県介護支援専門員協会 宛

Fax (078) 221-4122

平成30年度ケアマネジャー&リハ専門職ジョイント研修 参加申込書

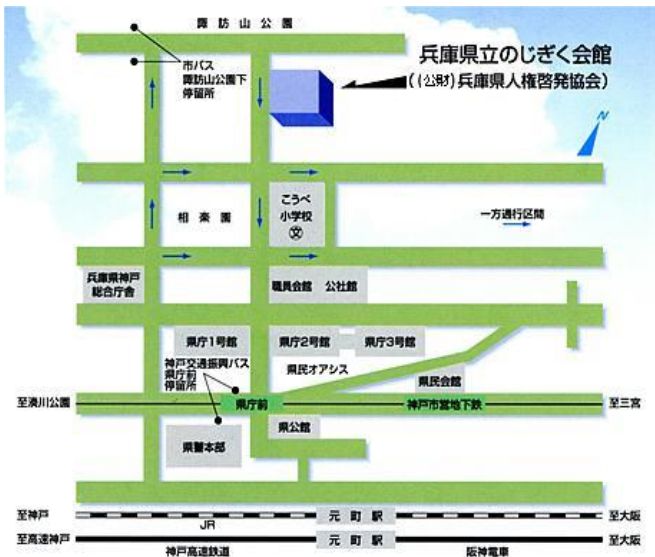
フリ 氏	がな 名		
住 所	□自宅・□勤務先 〒 —		
日中の連絡先 (自宅か携帯を選択し 連絡先の優先順位を 書き込んでください)	□自宅 □携帯電話	TEL ()	—
	勤務先 TEL () —		
	FAX TEL () —		
ケアマネ協会会員の有無	□正会員 □賛助会員 □非会員		
研修受講証明書の発行 (主任介護支援専門員のみ)	□希望する □希望しない ※どちらかにチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして、 取扱いたします。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。		
介護支援専門員登録番号	□ □ □ □ □ □ □ □		

締切 平成 30年 9月 7日 (金)必着

※申込書にご記入いただいた個人情報は、本研修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。

＝会場地図（兵庫県立のじぎく会館）＝



・<新神戸からの行き方>

神戸市営地下鉄西神・山手線西神中央行き

「新神戸」駅→「県庁前」下車 北（山側）へ
徒歩約7分（新神戸駅→三宮駅→県庁前）

・<JR または私鉄からの行き方>

JR「元町」駅又は阪神電鉄「元町」駅から
北（山側）へ徒歩15分