

令和5年度 第2回 介護支援専門員研修会

テーマ 「適切なケアマネジメント手法の活用」
～ご利用者に合わせたケアプラン作成のヒント～

主催/旭川市居宅介護支援事業所等連絡協議会

1:目的 来年度よりケアマネジャーが受講する全法定研修に「適切なケアマネジメント手法」が位置付けられることになりました。位置付けられた経緯や基本的な考え方を理解し、どのようにケアプラン作成に活かしていくのか学ぶことを目的とします。

2:日時 令和5年9月20日(水) 18:30～20:00

3:方法 ZOOMによるオンライン研修

4:内容 上記テーマに伴う講義

講師紹介 かさまつケアオフィス合同会社
代表 笠松 信幸 様

講師のご活動 日本介護支援専門員協会 北海道ブロック理事
北海道介護支援専門員協会 相談役
【厚生労働省 調査研究事業】
適切なケアマネジメント手法の策定、普及促進に
関する調査研究 他多数

5:参加対象 旭川市居宅介護支援事業所等連絡協議会会員及び
介護支援専門員実務者等

6:参加費 旭川市居宅介護支援事業所等連絡協議会会員 (無料)
非会員・その他 1名 / 2,000円 (参加費として)
*参加費振込先情報、振込日連絡用紙を当会ホームページよりダウンロード
頂き、ご使用下さい。
*当日不参加であっても、一旦納入された参加費の返金はいたしませんので
ご了承下さい。

7:参加申し込み 当会ホームページ『研修案内』に掲載のリンクまたは以下のQRコードから申込
フォームに接続し、必要事項を記入して9月13日までにお申し込み下さい。
【申込フォーム】



申し込みフォームの詳細については別紙をご参照下さい

8:主任介護支援専門員の更新研修受講予定者は、申込の際にこの研修要領が必要となる
場合がありますので、保管をお願い致します。

9:問合せ先 旭川市居宅支援事業所等連絡協議会事務局
サンライズ居宅介護支援事業所内 TEL 0166-40-1215
FAX 0166-46-5571

令和5年度 第2回 介護支援専門員研修会 申込要領

【申込フォームの入力について】

- 当会ホームページ『研修案内』に掲載のリンクまたはQRコードから、もしくは案内状に掲載のQRコードから接続し、必要事項を記入して9月13日までにお申し込み下さい。
- 『*』は必須項目です。
- 海外サービスのため姓名が逆順に表記されます。『名』に姓、『姓』に名をご記入下さい。
- 登録頂いたメールアドレス宛に、当日の入室用リンクやID及びパスコード、資料ダウンロード用パスワードが記載された招待メールが送信されますので、内容をご確認下さい。

名* 『姓』をご記入下さい

姓* 『名』をご記入下さい

メールアドレス* *当日の入室用リンク等が記載されたメールが自動送信されます

同一端末で参加される方の氏名 *1名で参加の場合はご記入不要です

事業所名 *個人で参加の場合は『個人参加』とご記入下さい*

事業所の電話番号*

会員/非会員*

主任介護支援専門員更新研修にかかる受講証明書の発行*

受講証明書を申し込まれる方の氏名 *同一端末参加で複数の方が申し込まれる場合は連名でご記入下さい