

●追加開催のお知らせ●

平成 22 年度ケアマネジャーに対する基礎的医療知識（医療的ケア）に関する研修

1. 趣 旨：

最近の社会保障審議会介護保険部会での議論では、ケアマネジメントプロセスの中において、ケアマネジャーと医療従事者間の連携が十分でないとの指摘があります。その原因としては、医療知識の不足・チームケアの認識不足等も考えられるといわれております。

このたび、京都府が医療・介護連携強化人材育成事業として、下記のように介護支援専門員の方々を対象に、医療と介護連携の重要性を今一度確認し、医療従事者との連携を行うにあたり、具体的な方法を学ぶ機会を下記の要項で設けることとなりました。

業務に必要となる医学的知識取得には、膨大な時間を多数の学ぶべき事柄に費やさねばならないため、今回のような時間に制限のある研修ではすべてをお伝えすることは難しいのが実情です。そこで当該研修ではその前段階となる「連携の必要性やそのあり方をともに学ぶ場」を提供し、意識付けしていくことでそれぞれのレベルアップを図ることができればと願っております。

2. 主 催： 京都府「医療・介護連携強化人材育成事業」

3. 実施団体： 社団法人 京都府介護支援専門員会

4. 受講対象： 前回の当該研修で参加不可となった方を優先いたします。

5. 開催日時： 【南部】 ③平成 23 年 2 月 1 2 日（土）12：30 ～ 16：30

京都テルサ 東館 2 階 セミナー室（京都市南区東九条下殿田町 70）

※公共機関をご利用下さい。

※昼食は各自、研修開始に間に合うようにお取り下さい。

6. 定 員： 100名

7. 受講料： 無料

8. 参加申込及び問い合わせ先：

別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、京都府介護支援専門員会事務局あて F A X でお申し込み下さい。申込締切は平成 23 年 1 月 1 4 日（金）当日到着分まで、といたします。（定員に達した場合はその時点で締切とし、それ以降のお申込につきましては受付いたしません）

受講決定者には受講決定通知書を郵送いたしますので、確認の上、当日ご持参下さい。受講決定通知書は、申込書に記入の事業所所在地へ当該研修の 7 日前までに送付予定とします。

9. 受講申込書等提出書類に伴う個人情報の取り扱いについて：

ご提出いただきました、受講申込書及び添付された書類に記載された個人情報につきましては、適正に管理を行い、下記目的のみに使用させていただきます。

●追加開催のお知らせ●

- 当研修の適正かつ円滑な実施
- 参加者名簿に氏名・所属事業所名を記載
- 主催者である京都府への報告
- 平成 23 年度実施予定の医療的ケア研修のご案内

10. その他留意事項

研修を修了された方には修了証を交付いたします。次年度医療的ケア研修申込の際に確認する事がありますので大切に保管願います。

11. 申込書記入・FAX するに当たってのお願い

- 申込書は当会のホームページ (<http://kyotocm.jp/>) からダウンロードが出来ます。Microsoft Word ファイルとなっておりますので、直接ご記入頂いた上で、メール(iry@kyotocm.jp)への添付による申込も受け付けています。
- 記入する場合は、ゴム印等は使用せず、手書き、楷書にて大きくていねいにご記入ください。判読できなくとも、こちらからのお問い合わせは一切いたしません。それに伴い、お手元に通知が届かないこと、修了証等の記載が間違っていることに対する苦情は受け付けません。
- すべての欄にご記入をお願いいたします。記入漏れのある申込は、受付不可となる場合があります。ご了承願います。
- 申込用紙はお一人につき、一枚を厳守してください。見落としの原因となります。
- 今回は FAX 到着確認のお電話を控えていただくようお願いいたします。

社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
京都市中京区烏丸通竹屋町東入るハートピア7F
TEL 075-254-3970 FAX 075-254-3971

平成22年度ケアマネジャーに対する基礎的医療知識（医療的ケア）
に関する研修 平成23年2月12日(土)実施
参加申込書

氏名	
ふりがな	
勤務先名称	
勤務先所在地	〒
勤務先 TEL	
勤務先 FAX	
介護支援専門員 登録番号（8桁）	

* 一枚の申込書で連名はおやめください。

1 / 14 〆切
京都府介護支援専門員会事務局
FAX 075-254-3971

