



# ケアプラン点検を学ぼう

拝啓 秋冷の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。昨年度に引き続き、今年度もケアプラン点検の研修を実施いたします。受講希望の方はメールにて、下記必要事項を漏れなくご記入の上、**指定アドレス宛**にお申込みください。受講決定通知は、送信元アドレス宛にメール返信でお送りします。

皆様のお申込みを心よりお待ちしております。

敬具

## 記

1.日 時：平成 26 年 2 月 13 日（木）14：00 ～ 18：00（13：30 受付開始）

2.場 所：京都テルサ 西館 3 階 中会議室（京都市南区東九条下殿田町）

3.定 員：50 名（※定員になり次第〆切）

4.参加費：会員 3,150 円 非会員 6,300 円

※受講決定通知にてお振込み口座をご連絡いたします。

※お振込後のキャンセルにつきましては返金いたしかねますので、ご了承下さい。

※当日現金支払いの方は 会員 5,250 円、非会員 8,400 円となります。

5.講 師：川添 チエミ 氏（社団法人 京都府介護支援専門員会 理事）

6.資 料：平成 20 年 7 月 18 日に厚生労働省より示された「ケアプラン点検支援マニュアル」（介護保険最新情報 Vol.38）を使用しますので、当日必ずご持参ください。（お持ちでない方、ご希望の方には製本版「ケアプラン点検支援マニュアル」を 1 冊 1,000 円にて当日販売いたします）

7.主 催：社団法人 京都府介護支援専門員会 TEL 075-741-7504（研修担当）

以上

申込方法：メールに下記内容を漏れなく明記し、[kensyu@kyotocm.jp](mailto:kensyu@kyotocm.jp) までお送りください。

件名：[申込]2/13 ケアプラン点検を学ぼう

本文：・氏名（フリガナ）

・所属先名称

・所属先住所

・所属先 TEL

・連絡先

※昼夜を問わず、ご連絡のつく電話番号をご記入ください。

・介護支援専門員番号

・会員番号

