

平成 27 年度 企画研修 (ケアマネジメントスキルアップコース)



施設ケアマネジャーのモニタリング

「目標が多職種で共有できず、ケアプランが現場に活かされていない!」「他の業務が忙しくて、なかなか有効なモニタリングが行えない!!」等の悩みをお持ちの施設ケアマネジャーの方へ、再度「施設ケアマネジャーのモニタリングとは何か?」を考える機会を設けようと、当会では施設ケアマネジャーの方を対象に下記の通り研修会を開催致します。

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 にお申込みいただき、本紙に記載をし、FAX にてお申込みください。受講決定通知は、メールもしくは FAX にてお送りいたします。皆様のお申し込みを心よりお待ちしております。

記

1. 日 時：平成 28 年 3 月 4 日 (金) 14:00 ~ 16:30 (13:30~受付開始)

2. 場 所：ハートピア京都 3階 大会議室

3. 定 員：90 名 (※定員になり次第〆切)

4. 受講料：会員 3,240 円 (税込) 非会員 6,480 円 (税込)

※受講決定通知にてお支払方法をご連絡いたします。

※お支払後のキャンセルは返金いたしかねます。当日の資料を後日お送りいたします。

※当日現金支払いの方は 会員 5,400 円、非会員 8,640 円となりますのでご了承ください。

5. 講 師：医療法人 永和会

介護老人保健施設かなえ 施設長 小山 峰志 氏

6. 主 催：公益社団法人 京都府介護支援専門員会 TEL 075-741-7504 以上

申込先：メール ⇒ kensyu@kyotocm.jp FAX ⇒ 075-254-3971
研修受講管理システム ⇒ ホームページより

件 名：3 月 4 日開催施設ケアマネジャー研修

本 文：①氏名(かな) ()

②所属先名称

③連絡先電話

④携 帯 電 話

⑤介護支援専門員番号

⑥会 員 番 号

ご注意：③連絡先電話の記入の無い申し込みは無効となります。

受講決定通知書は、

FAX でお申込みの場合、FAX (— —) へ送信いたします。

MAIL でお申込みの場合、メール () へ送信いたします。

研修受講管理システムでお申込みの場合、ご登録いただいたメールアドレスへ送信いたします。