

ケアマネジメント標準化手法に関する研修会②
「ケアマネジメント標準化手法(心疾患)に関する研修会」

開催要領

1. 実施

- (1) 主 催;株式会社 日本総合研究所
- (2) 共同開催;公益社団法人 京都府介護支援専門員会

2. 目的

平成 30 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業「適切なケアマネジメント手法に関する調査研究」では、平成 29 年度に作成した心疾患に関するケアマネジメント標準化手法【検討案】の活用による効果の検証に取り組んでいます。

現場で実践経験をもつ介護支援専門員の方に実際に利用して頂いてご意見を賜ることで、心疾患に関するケアマネジメント標準化手法について、より精度の高いものへと改善を図ります。

3. 受講対象者

- (1) 受講対象者;「心疾患」の既往がある利用者の事例を持参できる介護支援専門員
- (2) 定 員;100 名 ※定員に達した時点で締め切らせていただきます。
- (3) 受 講 料;無料

4. 開催日時・場所

- (1) 開催日時;平成 30 年 11 月 21 日(水) 13 時 00 分～16 時 30 分(受付開始 12 時 30 分～)
- (2) 開催場所;ハートピア京都 3 階 大会議室(京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町 375)

5. 研修会内容

- ・「ケアマネジメント標準化」の意味
- ・「基本ケア」標準化の概説
- ・「疾患別」標準化の概説(「心疾患」を予定)
- ・事例に基づく活用と気づきの確認

6. 申込方法と受講決定

別紙申込書を FAX してください。⇒ **FAX 075-254-3971**

受講決定者については、10 月 29 日(月)以降に、ホームページにて介護支援専門員証登録番号(8 桁)を掲載してお知らせします。参加票を合わせて掲載しますので、決定された方は当日参加票を印刷のうえ持参してください。(決定通知書は発送しません)

7. 当日の持参書類

本研修会では、持参いただいた事例をもとにした演習(個人ワーク)を行います。

そのため、心疾患の既往がある利用者の事例のご持参をお願いいたします。

<持参書類の要件>

ご自身が担当するケースのうち「**心疾患**」の利用者【1事例】の書類

(持参必須)①アセスメントシート

②ケアプラン1・2・3表

(任意) ③担当者会議の要点

④直近3ヶ月のモニタリングシート

※予防プラン・施設プランでも可。

※他の複数の疾患等をお持ちの利用者でも構いません。

※研修会に参加して事例を使用することを、管理者に予め了解を得てください。

※持参書類の個人情報 は全てマスキングし、研修会終了後は必ず各自で事業所に持ち帰ってください。

※持参書類を他の受講者と共有することはありません。

8. 参加者アンケートへのご協力のお願い

本研修会にご参加いただいた介護支援専門員の皆様には、研修プログラムに関するご感想やご意見をアンケートにてお伺いしますので、ご協力をよろしくお願いいたします(アンケートは研修会の時間内に実施)。

回収したアンケートは株式会社日本総合研究所が集計をし、みなさまの現場の経験を活かしたご意見を、今後の研修プログラムの検討に役立ててまいります。



<お問合せ先> 公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都7階
TEL 075-741-7504 FAX 075-254-3971 E-Mail: cm7504@kyotocm.jp

FAX 075-254-3971

京都府介護支援専門員会 事務局

※定員に達した時点で締切らせていただきます

【ケアマネジメント標準化手法に関する研修会】（申込書）

研修会の時間中にご持参いただいた事例を用いた個人ワークの時間を設けているため、各日程で指定された事例をご持参いただける方のみご参加ください。

参加希望日 ※希望日にチェックを入れてください ※両日参加も可能	<input type="checkbox"/> 11月15日(木) 「ケアマネジメント標準化手法の普及に向けたモデル研修会」 ↓ 持参できる疾患の事例にチェックを入れてください。 () <u>大腿骨頸部骨折</u> の既往がある利用者の事例を持参できる () <u>脳血管疾患</u> の既往がある利用者の事例を持参できる
	<input type="checkbox"/> 11月21日(水) 「ケアマネジメント標準化手法(心疾患)に関する研修会」 ↓ 事例持参が参加要件です。確認のうえチェックを入れてください。 () <u>心疾患</u> の既往がある利用者の事例を持参できる
フリガナ 氏名	
介護支援専門員 登録番号(8桁)	
会員番号	/ 非会員
連絡先	事業所名
	TEL FAX

※ 参加希望の方は FAX にてお申込みください。

※ 受講決定者については、10月29日(月)以降に、ホームページにて介護支援専門員証登録番号(8桁)を掲載してお知らせします。[<http://www.kyotocm.jp/download/cmstd2018/>]

※ 決定についての電話でのお問い合わせはご遠慮願います。

<お問合せ先> 公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都7階
TEL 075-741-7504 FAX 075-254-3971 E-Mail: cm7504@kyotocm.jp