

大規模災害発生直後から要援護者支援のために被災地へ派遣する
介護支援専門員の養成事業 研修会

災害ケアマネジメント指導者養成研修

➤ **とき**：平成25年7月13日（土）10：00開場

➤ **ところ**：全理連ビル 9階C会議室（JR代々木駅 北口駅前）

➤ 趣旨

災害発生後に即時に被災地へ入り

混乱する状況において、

①被災地ニーズを的確に把握し、派遣されてきた介護支援専門員のコーディネートができる人材を養成する

②直接的に要援護者を支援する介護支援専門員の後方支援ができる人材を養成する

※「コーディネート」とは・・・

被災地のニーズと派遣された介護支援専門員のマッチング、新チームへの参画・支援体制の構築、アセスメント後に組織として上司や行政等の関係者への広域な交渉や提案を行う等

➤ プログラム（予定）

10:20	開会
10:35 ～11:00	講義：本事業の総論
11:00 ～12:00	講義：災害特性と活動時の心構えと支援内容
12:00 ～12:50	昼食休憩
12:50 ～14:20	講義（演習）：実態把握 （平成23年度 生協助成金事業 災害時リスク・アセスメントシートを使用します。）
14:20 ～14:30	休憩
14:30 ～15:00	講義（演習）：災害時アセスメント （東日本大震災の際に作成した当協会アセスメント表を使用します。）
15:00 ～15:50	講義：災害時に向けた被災者および被災地の支援ができるネットワーク構築
15:50 ～16:20	総評他：現状と課題、今後の展開について、考察
16:30	閉会

➤ 参加対象者

日本介護支援専門員協会会員

（災害対策関連の担当者やボランティアコーディネーターの方等）

※但し、研修会参加後に各都道府県支部にて、被災地へ派遣する人材を育成するための講師として活動していただける方

➤ 定員 100名（先着）

定員になり次第締め切りとさせていただきます。

➤ 参加費 無料

恐れ入りますが旅費・宿泊費は、各自ご負担いただきますようお願い申し上げます。

➤ テキスト

下記3点を当日、会場にて配付いたします。（無料謹呈）

「改訂版 災害対応マニュアル」「改訂版 災害対応マニュアル 追補版資料集」

「平成23年度 生協助成金事業報告書」

※テキストの事前送付はご希望の場合のみ承ります。（受講証とは別に当協会より直接ご指定の送付先へ発送いたします。なお、その場合は当日必ずお持ちください。）

※その他、使用する資料は、当日会場にて配付致します。

➤ 昼食

各自ご用意ください。（会場近隣にはお食事処もございますので併せてご利用ください。）

➤ お申込み

参加申込書に必要事項をご記入の上、ご所属の都道府県支部事務局までお送りください。（都道府県支部へ参加者の調整を依頼しております。）

後日、受講証をE-MAILもしくはファクシミリにてお送りいたします。

※なお、鳥取県・岡山県・愛媛県の会員様は当協会へ直接お申込みください。

【お問い合わせ先】一般社団法人日本介護支援専門員協会 事務局（担当：吉田・長谷川）

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1丁目11番地 金子ビル2階

Tel:03-3518-0777 Fax:03-3518-0778 E-mail:soumuka@jcma.or.jp

本事業は、「全国労働者共済生活協同組合連合会」及び「社会福祉法人中央共同募金会」から平成24年度事業として助成を受け、平成25年に実施しています。

大規模災害発生直後から要援護者支援のために被災地へ派遣する
介護支援専門員の養成事業 研修会

災害ケアマネジメント指導者養成研修 参加申込書

ふりがな			
参加者氏名			
テキスト 事前送付	希望する (〒 —) 希望しない ・ →送付先住所： 勤務先名等：		
TEL・FAX	TEL： FAX：		
E-mail	@		
所属支部（協会）	都・道 介護支援専門員協会 府・県 （協議会）	介護支援専門員としての 実務経験年数	年
所属支部（協会） での役職等	1. 都道府県協会（協議会）の会長・副会長・支部長・副支部長 2. 地域支部（協会・協議会）の会長・副会長 3. 災害対策担当 4. ボランティアコーディネーター 5. その他（ ）		
勤務先種別	1. 居宅介護支援事業所 2. 介護老人福祉施設 3. 介護老人保健施設 4. 介護療養型医療施設 5. 地域包括支援センター 6. 小規模多機能型居宅介護 7. 認知症対応型共同生活介護 8. 特定施設入居者生活介護 9. その他（ ）		

ふりがな			
参加者氏名			
テキスト 事前送付	希望する (〒 —) 希望しない ・ →送付先住所： 勤務先名等：		
TEL・FAX	TEL： FAX：		
E-mail	@		
所属支部（協会）	都・道 介護支援専門員協会 府・県 （協議会）	介護支援専門員としての 実務経験年数	年
所属支部（協会） での役職等	1. 都道府県協会（協議会）の会長・副会長・支部長・副支部長 2. 地域支部（協会・協議会）の会長・副会長 3. 災害対策担当 4. ボランティアコーディネーター 5. その他（ ）		
勤務先種別	1. 居宅介護支援事業所 2. 介護老人福祉施設 3. 介護老人保健施設 4. 介護療養型医療施設 5. 地域包括支援センター 6. 小規模多機能型居宅介護 7. 認知症対応型共同生活介護 8. 特定施設入居者生活介護 9. その他（ ）		

【お申込み】 参加申込書に必要事項をご記入の上、ご所属の都道府県支部事務局までお送りください。
（都道府県支部へ参加者の調整を依頼しております。）
後日、受講証をE-mailもしくはファクシミリにてお送りいたします。
※なお、鳥取県・岡山県・愛媛県の会員様は当協会へ直接お申込みください。

【ご注意】・テキスト事前送付はご希望の場合のみ承ります。
（受講証とは別に当協会より直接ご指定の送付先へ発送いたします。なお、その場合は当日に必ずお持ちください。）
・本紙1枚で2名様までご記入いただけます。3名様以上の場合はコピーしてご使用ください。
・本紙へご記入の個人情報は、本研修会の実施、運営に使用するほか、当協会が開催する研究（研修）会および当協会発行・斡旋図書のご案内に使用させていただきます。
・本事業は、「全国労働者共済生活協同組合連合会」及び「社会福祉法人中央共同募金会」から平成24年度事業として助成を受け、平成25年に実施しています。

【お問い合わせ先】 一般社団法人 日本介護支援専門員協会 事務局（担当：吉田・長谷川）
〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1丁目11番地 金子ビル2階
Tel：03-3518-0777 Fax：03-3518-0778 E-mail：soumuka@jcma.or.jp