

平成 25 年 4 月 15 日

居宅介護支援事業所 管理者 様
介護保険施設 施設長 様
介護保険事業所 管理者 様

平成 24 年度第二回主任介護支援専門員研修修了者にかかる
1 か月後の実態調査ご協力のお願い

拝啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当会の活動に多大なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成 24 年度第二回主任介護支援専門員研修が終了しまして、1 か月が経とうとしております。貴事業所に所属されている、主任介護支援専門員となられた、第二回主任介護支援専門員研修修了者の方より、すでにお聞き及びのことと存じますが、1 か月を経てどのような行動変容があったかを、管理者様の立場から評価していただくことにいたしました。

つきましては、同封の書式が当会ホームページに掲載されておりますので、ダウンロードの上、ご記入いただき、下記メールアドレスあてにご返信していただければと存じます。なお、修了者ご本人が研修修了後にご提出されたものも、ご参考までに添付させていただきます。

ご多用の折、誠に恐れ入りますが、何卒ご協力よろしくお願い申し上げます。

敬具

社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局
TEL 075-741-7504 FAX 075-254-3971
ホームページ <http://kyotocm.jp/>
メールアドレス kensyu@kyotocm.jp