



平成 28 年度 企画研修 (ケアマネジメントスキルアップコース)

地域ケア会議における介護支援専門員の役割

地域ケア会議は、高齢者個人に対する支援の充実と、それを支える社会基盤とを同時に進めていく、地域包括ケアシステムの実現に向けた手法であると位置づけられています。(厚生労働省 H25 年地域ケア会議推進に係る全国担当者会議資料より)

午前は今求められている地域包括システム像を明確にし、その実現に向けた地域ケア会議のあり方などを学びます。

午後からは京都市上京区小川圏域において定期的に地域ケア会議を開催している、京都市小川地域包括支援センターから報告していただきます。

参加ご希望の方はメール・FAX にて下記内容を記載のうえ、お申込みください。

記

1.日 時：平成 28 年 5 月 12 日 (木) 10:30 ~ 16:00 (10:00~受付開始)

2.場 所：ハートピア京都 4 階 第 4・5 会議室 (京都市中京区清水町 375)

3.定 員：72 名 (※定員になり次第×切)

4.受講料：会員 4,320 円 (税込) 非会員 7,560 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 6,480 円、非会員 9,720 円となりますのでご了承ください。

5.講 師： 京都民医連中央病院 患者総合支援部門 部長 甲田 由美子 氏
京都市小川地域包括支援センター センター長 長谷 かおり 氏

6.主 催：公益社団法人 京都府介護支援専門員会 ☎075-741-7504 (研修担当) 以上

申込先：メール⇒ kensyu@kyotocm.jp FAX⇒ 075-254-3971

件 名：申込 5 月 12 日開催地域ケア会議研修

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

⑦受講料振込名義

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。

⑦受講者本人名義以外で振り込まれる場合はご記入ください。

※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。

☐ メールでお申込みの場合、お申込みいただいたメールに返信いたします。

※希望者には修了証を発行いたします。(後日送付) 修了証を希望される方は、封筒(切手貼付)にご自身の宛先を記入し

当日受付にご提出ください。なお、遅刻や途中退室をされますと、修了証の発行はできませんのでご承知おきください。

お申し込みの際は、氏名、介護支援専門員番号を正確に記載してください。