



会員限定

平成 31 年度 企画研修 (ケアマネジメントスキルアップコース)

運営基準に沿った居宅介護支援の実務

～法令遵守のためにすべきこと～



新しく仕事を始めるケアマネジャーを対象とした研修です。実務研修を修了するだけでは習得することができないケアマネジャーの実務、具体的には、運営基準に沿った居宅介護支援（介護予防支援・小規模多機能居宅介護にも準用可）におけるケアマネジャーの業務プロセスを、実地指導や自主点検表の内容にも触れながら解説します。新任ケアマネジャーの教育・指導担当者や管理者、日頃の業務に疑問や不安を感じている方などにも受講をお勧めしています。ぜひ、ご参加ください。

参加ご希望の方はメール・FAXにて下記内容を記入の上、お申込みください。

記

1. 日 時：平成 31 年 4 月 18 日（木）18：30 ～ 20：30（18：00～受付開始）
2. 場 所：ハートピア京都 3階 大会議室（京都市中京区清水町 375）
3. 定 員：200 名（※定員になり次第〆切）
4. 受講料：無料（先着順）
5. 受講対象：平成 31 年度会員様（平成 31 年 3 月 15 日までに、会費を納入された方）
※新規ご入会の方は、当日までのご入会で参加できます（空席がある場合のみ）
※入会手続きについて
・入会金 3,000 円＋年会費 4,000 円
・ホームページより、入会申込のお手続きをお願いします
6. 講 師：井上 基 氏／公益社団法人京都府介護支援専門員会 会長
医療法人三幸会 生活サポートセンター部長
7. 主 催：公益社団法人京都府介護支援専門員会 TEL 075-741-7504（研修担当）以上

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

件 名：申込 4 月 18 日運営基準研修

本 文：次の必要事項をご記入ください（メールの場合は⑥不要）

①氏名（かな）： ()

②所属先名称：

③連絡先電話 ※： / 所属先 ・ 個人

④介護支援専門員番号（8 桁）：

⑤会員番号（4 桁）※： ・ 入会手続き中 ・ 非会員

⑥FAX 番号： / 所属先 ・ 個人

※③連絡先電話の記入の無い申込みは無効となります。

※⑤上記の情報と当会会員登録情報に相違がある場合、異動届のご提出に替えて、本紙の提出をもって会員登録情報を更新します。

※受講決定通知書兼受講証明書は、〔満席になった時点〕または〔4 月 5 日〕までに⑥の FAX、またはお申込みいただいたメールアドレスへ送信します。