

平成30年度第2回主任介護支援専門員 フォローアップ研修 ～コミュニティーソーシャルワーク～

主任介護支援専門員更新研修の受講要件②に該当する研修です

【目的・趣旨】

厚生労働省が全力を挙げて取り組んでいる「地域共生社会の実現」では、高齢者だけでなく子供や障害者、生活上の困難を抱える人も含めすべての人が「地域丸ごとつながりなおす」ことによって安心して生き活きと暮らしていける社会の実現を目指しています。その中で主任介護支援専門員は地域のマネジャーとして縦割りではない支援が期待され、知識・技術としてコミュニティー・ソーシャルワーカーの知見と実践力が必要と考えられます。

この研修では個別支援を通して把握した地域課題をもとに地域における支援体制づくり(地域づくり)につなげていくコミュニティー・ソーシャルワークについて学び、個別支援とその人に必要なソーシャルサポート・ネットワーク作りの実践力を身につけることを目的に開催します。

【 実 施 要 綱 】

◆日時・会場

日時：平成30(2018)年6月12日(火)13時～16時(受付開始：12時30分より開始いたします)
場所：広島県健康福祉センター 8階 大研修室(〒734-0007 広島県広島市南区皆実町1-6-29)

◆研修テーマ 「コミュニティーソーシャルワーク」

◆講 師 上田 正之(一般社団法人広島県介護支援専門員協会 理事)

◆対象者 広島県内の事業所等に従事している主任介護支援専門員

◆定 員 150名(定員超過の場合、①正会員、②賛助会員、③同意書提出者、
④先着の順で優先いたします)

◆注意事項・申込方法・締切等

- * 申込書に必要事項を記載の上、FAXまたは郵送により申込みください(締切日：5/23 水：正午)。
- * 定員超過によりお断りする場合のみ、連絡いたします。
- * 研修が近づきましたら研修受講カード・地図・請求書等を送付いたします。
- * 参加費を納入後、キャンセルされた場合は返金できかねます(資料お渡しも不可)。
- * 研修中に退出される場合は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件を満たす法定外研修の受講者として認められませんので、ご注意ください。

◆生涯学習制度：申請中 *当日生涯学習シート配布

◆主任介護支援専門員更新研修の受講要件を満たす法定外の研修等： 該当する(予定)

◆参加費 正会員：3,500円、賛助会員：4,500円 ※平成30年度会費納入済みの方
(平成30年度新規入会希望の方は、当会HP掲載の入会申込書に記入の上、当会まで送付ください。その後、平成30年度入会金・年会費の請求書を送付いたしますので、必ず納入ください)
主任介護支援専門員支援業務等の名簿への登載同意書提出者：5,500円
一般：6,500円

◆主催・問い合わせ先 一般社団法人広島県介護支援専門員協会

〒734-0007 広島市南区皆実町1-6-29(広島県健康福祉センター7階)

TEL：082-555-1450 FAX：082-250-8133 メール：info@hcma.or.jp HP：http://www.hcma.or.jp/

FAX送信票 (送付状は不要) FAX : 082-250-8133 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛

【 郵送の場合 : 〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛 】

『平成30年度 第2回 主任介護支援専門員フォローアップ (オープン) 研修』

参加申込書【申込締切日 : 5/23 (水) 正午 (12時)】

※太枠の部分に未記入がある場合及び申込締切日時を過ぎた申込みは受付いたしかねますので、ご注意ください。

当会の会員番号			当会の会員区分 (該当項目に☑)
介護支援専門員 登録番号			<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 同意書提出者 ・ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 新規入会希望 (平成30年度~) →新規入会希望の場合、当会 HP 掲載の入会申込書に記入いただき、必ず当会まで送付ください。
主任介護支援専門員 取得年度	年度 (※不明な場合は、主任介護支援専門員の 修了証明書を確認ください)		
ふりがな			
氏名			
自宅の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒 ー		
	TEL:	FAX:	
	携帯電話:		
勤務先名称	(介護保険事業者番号:)		
受講決定通知 送付先 (該当に○印)	自宅 ・ 勤務先		
勤務先の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒 ー		
	TEL:	FAX:	
個人情報の 同意について (同意の上チェック)	<input type="checkbox"/> 次の「個人情報の取り扱いについて」に同意し申込みます。 (↑同意いただける場合は□に必ず☑印を記入の上、申込みください。 同意いただけない場合は、申込みを受付けいたしかねますのでご注意ください。) ※【個人情報の取り扱いについて】 申込みの際に提出いただいた個人情報につきましては、連絡のためや当会の会員・受講履歴管理システムへの登録のために使用いたします。当会以外の者が使用することおよび第三者への提供はいたしません。		

(※当会記入欄) 受付年月日 : 受付番号 :