

～主催：株式会社日本総合研究所／共催：一般社団法人広島県介護支援専門員協会（事業部会）～  
平成 30 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業「適切なケアマネジメント手法の策定に向けた調査研究」

## ケアマネジメント標準化手法(心疾患)に関する研修会

<p><b>研修の目的</b></p>	<p>平成 30 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業「適切なケアマネジメント手法に関する調査研究」では、(1)平成 28 年度から継続的に検討している「ケアマネジメント標準化手法」の今後の普及に向けた研修プログラムの開発、及び(2)平成 29 年度に作成した心疾患に関するケアマネジメント標準化手法【検討案】の活用による効果の検証に取り組んでいます。本研修会では全体を二部に分け、それぞれのテーマについて研修会を開催いたします。</p> <p>第一部は、「ケアマネジメント標準化手法の普及に向けたモデル研修会」と題し、ケアマネジメント標準化の背景・趣旨・内容の理解と、日々の業務やケアプラン点検、地域ケア会議等での活用イメージの獲得を促すことをねらいとしています。現場での実践経験を持つ介護支援専門員の方に、研修プログラム(案)に基づくモデル研修会を受講して頂いてご意見を賜ることで、皆様にとって分かりやすい研修プログラムへの改善を図ります。</p> <p>第二部は、「ケアマネジメント標準化手法(心疾患)に関する研修会」と題し、現場で実践経験をもつ介護支援専門員の方に実際に利用して頂いてご意見を賜ることで、心疾患に関するケアマネジメント標準化手法について、より精度の高いものへと改善を図ります。</p>				
<p><b>日時</b></p>	<p>平成 31 年 2 月 10 日（日） 10：00～15：00（受付 9：30～）</p>				
<p><b>会場</b></p>	<p>広島県社会福祉会館 2F 講堂（広島市南区比治山本町 12-2）</p>				
<p><b>研修内容</b></p>	<p>第 1 部：「ケアマネジメント標準化手法の普及に向けたモデル研修会」 ケアマネジメント標準化手法の普及に向けた研修プログラム（案）の受講並びに意見聴取 「ケアマネジメント標準化」の意味・「基本ケア」標準化の概説・事例に基づく活用と気づきの確認</p> <p>第 2 部：「ケアマネジメント標準化手法(心疾患)に関する研修会」 ケアマネジメント標準化の概要及び心疾患に関する項目シート（仮称）の試用並びに意見聴取 「基本ケア」標準化の概説・「疾患別」標準化の概説（「心疾患」を予定）・事例に基づく活用と気づきの確認</p>				
<p><b>対象者・定員</b></p>	<p>介護支援専門員・90 名 (※心疾患の既往がある利用者の事例を持参できる方)</p>	<p>生涯学習</p>	<p>申請中</p>	<p>受講料</p>	<p>無料</p>
<p><b>持参物</b></p>	<p>本研修会では、<u>持参いただいた事例をもとにした演習（個人ワーク）</u>を行います。 そのため、<u>心疾患の既往がある利用者の事例のご持参</u>をお願いいたします。 &lt;当日の持参書類&gt; 担当するケースのうち「心疾患」の既往がある利用者（1 事例）の次の書類 ①アセスメントシート（必須）・②ケアプラン 1・2・3 表（必須） ③担当者会議の要点（任意）・④直近 3 ヶ月のモニタリングシート（任意） ※他の複数の疾患等をお持ちの利用者でも構いません。 ※研修に参加して事例を使用することを、管理者に予め了解を得てください。 ※持参書類の個人情報全ては全てマスキングし、研修終了後は必ず各自で事業所に持ち帰りください。 ※持参書類を他の受講者と共有することはありません。</p>				
<p><b>申込締切・申込方法</b> (当日までの流れ)</p>	<p>①別紙の<u>申込書</u>を FAX により 2 月 1 日（金）正午までにお申込ください。 (※会員優先、先着順とします。定員超過でお断りする場合には連絡をします。) ②研修当日に研修受講カード・筆記用具・上記持参物（事例）を持参してください。</p>				
<p><b>主催 共催・申込先</b></p>	<p>株式会社日本総合研究所 創発戦略センター（担当）辻本 TEL：03-6833-8761 一般社団法人広島県介護支援専門員協会（事務局） TEL：082-555-1450 FAX：082-250-8133 メール：info@hcma.or.jp</p>				

**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 】  
**2/10 (日) ケアマネジメント標準化手法 (心疾患) に関する研修会 参加申込書**  
 【 締切 : 2/1 (金) 正午まで 】

当会の会員番号	*空欄可		職種区分
介護支援専門員 資格有無・登録番号	介護支援専門員資格:	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 1. 介護支援専門員
	介護支援専門員登録番号:		<input type="checkbox"/> 2. 介護支援専門員以外の関係職種
			<input type="checkbox"/> 3. その他 ( )
フリガナ			当会の会員区分
氏名			正会員 ・ 特別会員 ・ 賛助会員 非会員 ・ 不明 ・ 新規入会(H30~)
自宅の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒		
	TEL:		FAX:
	携帯電話:		
勤務先名称	(介護保険事業者番号: )		
勤務先の サービス種別	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・認知症対応型共同生活介護 特定入居者生活介護・訪問介護・訪問看護・通所介護・通所リハビリ・居宅介護支援 地域密着型サービス・その他( )		
勤務先の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒		
	TEL:		FAX:
受講決定通知の 送付先	勤務先 ・ 自宅 (いずれかに○印)		
昼食の希望	希望する ・ 希望しない (概数把握のためいずれかに○印/当日食券購入)		
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、申込みを受理できませんのでご注意ください。) <small>【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。</small>		

**【共催・申込先】** 一般社団法人広島県介護支援専門員協会 (事務局) URL:<http://www.hcma.or.jp/>  
 広島県広島市南区皆実町 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

(※当会記入欄) 受付年月日: 受付番号: