

平成 22 年度熊本県施設ケアマネジメント研修会開催要項

1 目 的

「施設」といってもその性格や生い立ちの相違から、展開されるケアの様子も異なっていますが、介護保険制度の精神においては同一のはずです。

本研修では、施設ケアマネジメントにおいて、介護支援専門員のみならず関係職員に求められる業務を更に充実したものにす為、その実践に必要な知識と技能の向上を目的とし、開催いたします。

2 主 催 熊本県介護支援専門員協会

3 日 時 平成 23 年 3 月 2 日(水)10 時から 16 時(約 5 時間)

受付 9 時 00 分より

4 会 場 グランメッセ熊本 2階 コンベンション会場

5 主な日程

開 会 10:00～

講 演 10:10～11:50

「施設ケアマネジメントの目指すところ(仮題)」

講師：熊本県老人福祉施設協議会 会長

白寿園 施設長 鴻江 圭子 氏

昼食(休憩) 12:00～13:00

講義・演習 13:00～15:30

テーマ「施設ケアプランとチームケアの実践を考える(仮題)」

講師：ケアプラン事業所 海 大石 逸子 氏

意見交換 15:30～15:50

閉 会 16:00

6 参加対象 各施設の施設ケアマネジャーを含む3名1組での参加とします。

(例えば、ケアマネ・看護師・介護職など)

※2名以下の参加でも可、但し参加費は同額となります。

7 定 員 50施設(先着順)

8 参加費用 一施設 5,000 円(資料代を含む)

※参加費は、当日会場にてお支払ください。

9 申込方法 別紙「参加申込書」にて当協会事務局に 2 月 25 日までお申込みください。(FAX可)

10 その他 ・昼食は、各自ご用意ください。

・「参加申込書」に記載された個人情報、本研修会の運営管理の目的にのみ使用いたします。

また、参加者名簿は、主催者側の必要資料としてのみ使用しますので、研修会資料への掲載はいたしません。

熊本県介護支援専門員協会事務局 担当 具志堅
住所 熊本市南熊本 3 丁目 14-138(株)キューイシステム内
電話 096-234-8338 FAX 096-375-7520
Eメール info@kcma.gr.jp
ホームページ <http://www.kcma.gr.jp/>

フリガナ 申込者氏名		主たる職種
		主たる職種
		主たる職種
所属施設名		
施設種別 (該当する施設に○をつけてください。)	()介護療養型医療施設 ()介護老人福祉施設(地域密着型も含む) ()介護老人保健施設(地域密着型も含む) ()特定施設入居者生活介護(地域密着型も含む) ()認知症対応型共同生活介護 ()その他〔 〕	
同上住所		
連絡先	[TEL]	[FAX]