

平成 25 年度熊本県施設介護支援専門員研修会開催要項

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ものです。

本研修は、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 26 年 3 月 16 日(日) 受付 10 時 00 分より

第一部 午前 11 時から午後 1 時

第二部 午後 1 時 30 分から午後 3 時 00 分

4 会 場 宇城市 小川文化ホール

宇城市小川町江頭 80 (代) TEL0964-43-0004

5 内 容 ・第一部 講 演 演題「施設ケアマネジャーの役割と施設サービス
計画作成の要点」

講 師：北海道登別市 特別養護老人ホーム「緑風園」

総合施設長 菊地雅洋氏

・第二部 映画上映 作品名 「99ninety-nine」

～東勝吉 99 歳孤高の無名画家～(ドキュメント映画)

6 参加対象 日本介護支援専門員協会会員 無 料

参加費 熊本県介護支援専門員協会会員 500円

その他非会員 1,500円

※施設での業務の有無は問いません。どなたでも申込可能です。

※参加費は、当日会場にてお支払いください。

7 定 員 500名(先着順)

9 申込方法 裏面の「参加申込書」にて当協会研修会申込指定先に 2月28日(金)まで
FAXにてお申込みください。

10 そ の 他 「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。

11 問合せ先 熊本県介護支援専門員協会研修会 担当 福山

住所 熊本市北区清水岩倉 3 丁目 4-5

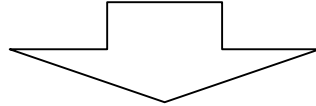
電話 080-8564-0506 FAX 096-247-6808

Eメール raizu.eiko@gmail.com ホームページ <http://www.kcma.gr.jp/>

平成 25 年度熊本県施設介護支援専門員研修会

参加申込書

熊本県介護支援専門員協会研修会担当 行き



FAX 096-247-6808

フリガナ 申込者氏名		主たる職種
		主たる職種
		主たる職種
		主たる職種
勤務先(所属)		
施設種別 (該当する箇所に ○をつけてくだ さい。)	<input type="checkbox"/> ①介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> ②介護老人福祉施設(地域密着型も含む) <input type="checkbox"/> ③介護老人保健施設(地域密着型も含む) <input type="checkbox"/> ④特定施設入居者生活介護(地域密着型も含む) <input type="checkbox"/> ⑤認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> ⑥その他[] <input type="checkbox"/> ⑦施設勤務ではない	
同上住所		
連絡先	[TEL]	[FAX]