

熊本県介護支援専門員協会  
宇城支部 会員 各位  
賛助会員施設 介護支援専門員 各位

熊本県介護支援専門員協会  
宇城支部長 白石 靖

## 令和元年度 施設ケアマネ研修会のご案内

謹啓、皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、当協会では会員向けのスキルアップ研修を年4回開催しておりますが、今回はその5回目として、「施設ケアマネさん向け」の研修会を企画いたしました。

居宅のケアマネ向けの研修は多くありますが、「施設ケアマネ向けの研修が少ない！」という会員の皆さんの声をよく聞きます。今回は、施設ケアマネの立ち位置について検証しつつ、施設における「活動・参加」とは？といった視点の検証や、施設ケアマネさん同士の交流の場を作りたいと考えております。会員のみならず賛助会員施設の方であれば無料でご参加いただけます。

是非、奮ってご参加いただきますようお願い申し上げます。

### テーマ 「施設ケアマネの立ち位置やプランの在り方を考える」

#### ～施設ケアマネのあるある言いたい♪～

講師：介護老人保健施設なごみの里 事務長 西田 剛

【日 程】 令和2年3月13日（金） 13：30～16：30

【場 所】 ウイング松橋 視聴覚室

【募集人員】 50名

※担当の方1名分のアセスメント・施設プラン一式をご持参下さい。

【受講料】 県協会会員・宇城支部賛助会員施設職員 無料 その他 1,000円

【申し込み】 別途受講申込書を2月28日（金）までにFAXにてお送りください。  
定員になり次第締め切らせていただきます。

※本研修は主任介護支援専門員更新研修の要件を満たす研修です。

#### 【お問い合わせ先】

熊本県介護支援専門員協会宇城支部事務局  
(特別養護老人ホーム陽光園内) 事務局担当 白石  
TEL0964-47-2600 FAX0964-47-2603

# 施設ケアプラン研修会申込書

締め切り2月28日（金）

送信先 FAX 番号 0964-47-2603

（特別養護老人ホーム陽光園 担当 白石）

※事業所名は施設種別が分かるようにご記載下さい。

## 会 員

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
| 氏 名  |  |
| 職 種  |  |

## 賛助会員

|      |  |    |
|------|--|----|
| 事業所名 |  |    |
| 参加者① |  | 職種 |
| 参加者② |  | 職種 |
| 参加者③ |  | 職種 |

## その他（会員・賛助会員施設以外）

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
| 氏 名  |  |
| 職 種  |  |

※本研修は、主任介護支援専門員更新研修の要件を満たす研修です。

修了証の要否について、以下をご記入下さい（記載がない場合は発行致しません）。

修了証（ 要 ・ 不要 ）

修了証が必要な方の氏名（ ）