

令和1年度熊本県介護支援専門員フォローアップ基礎研修会

1. 目的

介護支援専門員として、一定の実務を経験した後に、実務従事者として必要な技術・技能（自立支援型ケアマネジメントプロセスやケアプラン作成等）の研鑽を図る事で、自立（律）支援に資するケアマネジメントの能力向上並びに介護支援専門員の実務能力の向上を図る事を目的とします。

2. 実施主体

一般社団法人 熊本県介護支援専門員協会

3. 受講対象者

初任者の方～再度ケアプラン作成の基礎を学びたいと思われる方で2日間とも受講できる方です。

4. 期日・会場

参加対象（業務の種別）	期 日	会 場
【居宅ブロック】 （在宅生活者等に対するケアマネジメント業務に従事している方）	1日目： 3月21日（土） 9時30分～16時30分 6時間 （休憩1時間） （受付開始：9時00分） 2日目： 3月22日（日） 9時30分～16時30分 6時間 （休憩1時間） （受付開始：9時00分）	火の君文化センター 〒861-4214 熊本県熊本市南区 城南町舞原394-1 電話0964-28-1800

5. 内容

*「自立支援」の視点でのマネジメントの理論、アセスメントの方法や課題分析の仕方、問題と課題の整理の仕方等を重点的に学び、自己のケアプランを点検する方法等も学びます。又、実務の相談等の時間も設けます。

自分が作成した1事例のケアプラン1式（アセスメント表・第1表～第3表・モニタリング・支援経過記録は直近の分でかまいません・作成してあれば課題整理総括表）
研修2日目必ずご持参ください。自己点検で利用しますので、指導などは含みません。その際は個人が特定される情報削除をして研修に望んでいただくようお願いいたします。

6. 定員 50名～100名

申し込みは先着順とし、受講希望者が定員を上回った場合はお断りする場合がございます。

7. 受講料

1) 一般社団法人熊本県介護支援専門員協会会員は8,000円

2) 一般社団法人熊本県介護支援専門員協会会員以外（資料代を含む）25,000円

※受講料は研修会初日に納入ください。

※納入された研修費用は、原則として返還いたしません。

※当日、熊本県介護支援専門員協会に入られる場合は協会会員の（次年度分）受講料になります。

受講申込方法

別紙「受講申込書」（様式1）に必要事項を記入し
切：令和2年3月15日（日）

【問い合わせ先】

一般社団法人熊本県介護支援専門員協会生涯研修部

担当 岩永 洋一

岸本 真

Tel.090-9070-3539

Tel.080-6414-2479



一般社団法人熊本県介護支援専門員協会（生涯研修部）

（担当 岸本 眞 ） 行き

↓↓

F A X 096-338-6920

（様式 1）

※受講希望者複数の場合はコピーしてご使用ください

令和元年年度熊本県介護支援専門員フォローアップ基礎研修受講申込書

令和 年 月 日

どちらかに○		協会会員				非会員			
申 込	フリガナ					生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	氏名	姓	名						
	自宅住所	(〒)							
	介護支援専門員としての通算の実務従事期間 ※平成 年 月 日現在						()	ヶ月	
	介護支援専門員 登録番号							登録都 道府県	
現 勤 務 先	事業所名					事業所番号	4	3	
	所在地	(〒 熊本県)							
	連絡先	TEL :							
	連絡先	FAX :							

【日常業務の中で、悩んでいたり困っていることがあれば、ご自由にお書き下さい】
※研修 2 日目の意見交換の参考とします。

※お申し込みの情報は当研修以外で使用することはありません