一般社団法人日本介護支援専門員協会・一般社団法人山形県介護支援専門員協会　共催

平成 28 年度都道府県支部共催研修

認知症対応型共同生活介護研修会in山形
山形県介護支援専門員協会第 3 回研修会

新研修カリキュラムに対応したグループホームのケアプランの作成の考え方
～より質の高い認知症ケアマネジメントを目指して～

参加対象者：認知症対応型共同生活介護に勤務する介護支援専門員
参加募集人数：100 名

平成28年度より、専門Ⅰ、専門Ⅱ、主任更新研修において、事例演習で持ち寄り事例を提出することが定められています。そこで、認知症対応型共同生活介護に勤務する介護支援専門員を対象としたケアプラン作成を支援するための研修会を開催いたします。

●日時　平成 29 年 3 月 12 日（日）10:00～16:30

時 間	研 修 内 容
第1部	
9:30～10:00	受付開始
10:00～10:10	開会挨拶　柴口里則　日本介護支援専門員協会副会長
10:10～10:30	講演①「認知症対応型共同生活介護における最新情報」(20 分) 講師：佐藤裕邦　部会長
10:30～11:00	講演②「新研修カリキュラム事例演習」(30 分) 講師：助川未枝保　日本介護支援専門員協会常任理事
11:00～12:00	事例演習について(60 分) ①「全体の流れについて」 講師：石原俊彦　副部会長 ②「課題整理総括表の書き方」 講師：笠松信幸　日本介護支援専門員協会常任理事
12:00～13:00	昼食休憩(60 分)
13:00～14:00	事例演習について(続き、60 分) ③「医療との連携について」 講師：井田英宏　部会員 ④「地域の視点について」 講師：芳野正裕　部会員
14:00～14:10	閉会挨拶　柴口里則　日本介護支援専門員協会副会長
第2部	
14:30～16:30	講演「認知症とともによりよく暮らす　これからの生き方・支えあい方」 講師：永田久美子　認知症介護研究・研修東京センター研究部長

※第 1 部は、認知症対応型共同生活介護部会の担当役員・委員が講師です。

参加費　会　員　無　　料
非会員　2,000 円（税込）

会　場　ヒルズサンピア山形 2 階「蔵王」
山形県山形市蔵王飯田 637
山形駅からタクシーで 15 分
山形駅からバス（ヒルズサンピア山形行）で 20 分

上記研修会の申し込み先　【申込締切：平成 29 年 2 月 17 日(金)】

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上 FAX にてお申し込みください。

当研修についてのお問合せは…
一般社団法人山形県介護支援専門員協会　事務局
☎ 023-615-6530　📠 023-615-6521
一般社団法人日本介護支援専門員協会　事業課
☎ 03-3518-0777　📠 03-3518-0778　✉jigyouka@jcma.or.jp

FAX：023-615-6521　一般社団法人山形県介護支援専門員協会 行き （添書不要）

一般社団法人日本介護支援専門員協会 一般社団法人山形県介護支援専門員協会 共催

平成 28 年度都道府県支部共催研修
認知症対応型共同生活介護研修会in山形
山形県介護支援専門員協会第 3 回研修会
参加申込書

手配のために必要な範囲内での主催者事務局等への個人情報の提供について同意の上、本研修会への参加を申し込みます。

<table>
<tr><td>参加会場名</td><td colspan="3">(3 月 12 日(日)開催)ヒルズサンピア山形「蔵王」</td></tr>
<tr><td rowspan="3">ご住所
※受講票等の送付先
（必須）</td><td colspan="3">都道府県名</td></tr>
<tr><td colspan="3">（〒　　－　　）

※上記住所が勤務先の場合には、勤務先名もご記入ください。</td></tr>
<tr><td>勤務先名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>TEL(必須)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">参加者氏名
（必須）</td><td rowspan="3"></td><td>携帯電話
（必須）</td><td></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail(必須)</td><td colspan="3">@</td></tr>
<tr><td rowspan="2">参加区分</td><td colspan="3">1. 日本介護支援専門員協会会員　　2. 非会員
※該当する番号を〇で囲んで下さい。</td></tr>
<tr><td colspan="3">1. の方は、日本介護支援専門員協会の会員番号を必ずご記入下さい。
□□□□―□□□□□□□□
所属の都道府県支部名 ： ＿＿＿＿＿＿＿＿ 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 支部</td></tr>
</table>

◆参加の取消・変更について

- ●参加申込みを取り消す場合は、平成29 年 3 月4日(金)17:00までに、山形県介護支援専門員協会 事務局（表面連絡先)宛にご連絡下さい。
- ●取消・変更の際は、申込書に上書き訂正したものを FAX にてお送り下さい。恐れ入りますが、お電話での取消・変更は致しかねますのでご了承下さい。
- ●3 月4日（金）以降にお取消の場合、参加費(非会員)のご返金はいたしません。研修会終了後に当日の資料をご送付させていただきますので予めご了承下さい。

山形県介護支援専門員協会 回答欄	メッセージ欄	申込受付日	取消・変更日
	□ 参加申込みをお受け致しました。 □ 定員に達したため、お受けできません。		

161201GH　YA