

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会
令和元年度 施設介護支援専門員研修会

施設介護計画書を作成する上で、必要な視点や取り組みとして、事例検討会が注目されています。そこで、施設における、効果的な事例検討会の開催方法や進め方について、講義と意見交換を行いたいと思いますので、是非ご参加ください。

なお、今年度は今回を含み計三回の研修を予定しています。(9月、11月頃予定)
今回は会員非会員問わずご参加いただけますが、次回以降については、会員のみの研修となりますので、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

<研修テーマ> 「施設における事例検討会の開催方法」

<講師> 田中 保雄 氏
新潟県介護支援専門員協会 副会長

<日時> 令和元年 7月 23日 (火)
研修会 13:30 ~ 16:30 (受付 13:00~)

<会場> 新潟ユニゾンプラザ 4F 大会議室 (定員 100名)
新潟市中央区上所 2-2-2

<参加費> 会員 2,000円 非会員 4,000円

※今回の研修につきましては、非会員の方も参加できますが、会員の方を優先とさせていただきますので、ご了解ください。

なお、今回入会される方は会員扱いとします。ご希望の方は入会申込書もあわせてFAXし、本年度年会費 3,000円の事前振込をお願いします。

(入会申込書はホームページからダウンロードできます。)

※参加費は事前振込となります。納入方法については7月上旬までにお送りする受講決定通知書に記載します。

※決定通知後のキャンセルは、事務の都合上、参加費を納入いただきますのでご留意ください。

<お申し込み> 裏面申込書に必要事項を記入の上、6月26日(水)までにFAXにてお申し込みください。

【連絡先】 一般社団法人新潟県介護支援専門員協会
〒950-0994
新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階
TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151
E-mail info@caremanager-niigata.com

※送信文不要 FAX 025-282-5151 (事務局)

・ 7/23 施設介護支援専門員研修会申込書

申込締切り 6月26日(水) 必着

送信日 月 日 (送信担当者名)

所属事業所名		
所属先住所	〒	
連絡先	TEL	FAX
ふりがな		※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
受講者氏名		
ふりがな		※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
受講者氏名		

令和元年度 施設介護支援専門員研修会 今後の予定

『施設ケアプラン作成の手引き改訂版について』

(全2回シリーズ)

講 師：田中 保雄氏 / 鈴木 郁子氏 / 岡田 佳織氏

開 催 日：第1回 9月7日(土) 10:00～16:00

第2回 11月15日(金) 10:00～16:00

会 場：新潟ユニゾンプラザ 中研修室

対 象 者：新潟県介護支援専門員協会会員のみ

定 員：50名

募集開始：7月中旬～下旬予定