

令和2年度 介護支援専門員新任研修

【研修内容】

ケアマネジメントプロセスを振り返り、実践に活かそう ～身につけておくべき基本的な考え方を再認識する～

介護支援専門員として、身に付けておくべきケアマネジメントの基本的な考え方を再認識し、インテーク・アセスメントなど一連のケアマネジメントのプロセスにおいて必要なポイントを学ぶことにより、自己のケアマネジメント過程を振り返り、演習をとおして実践力を磨くことが出来、目からウロコの内容満載の研修です。

今後の業務に活かせるとても良い機会になりますので、是非ご参加ください。

【講師】

田中 保雄 氏
石附 克也 氏
美寺 ひろみ 氏

新潟県介護支援専門員協会 副会長
新潟県介護支援専門員協会 研修委員長
新潟県介護支援専門員協会 研修委員

【開催日時及び会場】

日 時：令和3年2月22日（月） 23日（火）2日間
9：30～16：30（受付9：00～）

会 場：新潟ユニソンプラザ 4階 大会議室
新潟市中央区上所 2-2-2 TEL025-281-5616

【定員】40名

【対象者】介護支援専門員
実務従事半年～3年未満の現任者
※または3年以上でも可能（振り返りを行いたい方）

【参加費】会 員 4,000円 非会員 7,000円

※事前振込みとなります。納入方法については受講決定通知にてお知らせします。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止になる場合があります。

※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、R2年度年会費3,000円の事前振込をお願いします。

※決定通知後のキャンセルは、参加費を納入いただきますのでご注意ください。

※当日、担当事例の持参をお願いします。事前課題はありません。（詳細は受講決定通知にてお知らせします。）

2/22 (月)・23 (火) 新任研修 申込書

※送付文不要 FAX 025-282-5151 (事務局行き)

申込締め切り 1月25日(月) 必着

送信日 月 日

所属事業所名	
所属先住所 〒	
連絡先 TEL	FAX
(ふりがな) 受講者氏名	※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合は記入) 〒
(ふりがな) 受講者氏名	※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合は記入) 〒

※留意点

新型コロナウイルス感染防止対策について

- ・マスクの着用、手指消毒の徹底をお願い致します。
- ・当日、受付で検温を行いますが、発熱や体調の悪い方は参加をご遠慮ください。
- ・当日、会場では定員の半数以下、間隔を空けての座席配置等を行います。
- ・定期的な換気をさせていただきます。

※会員の方は会員番号を必ずご記入ください。

※入会ご希望の方は入会申込書もあわせてFAXしてください。

(入会申込書は協会ホームページからダウンロードできます。)

※定員に達した場合には申し込みを事前に締め切る場合がありますのでご了承ください。

【連絡先】

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会

〒950-0994 新潟県新潟市中央区上所 2-2-2 新潟エゾノリ 3階

TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151

E-mail info@caremanager-niigata.com

ホームページ <https://www.caremanager-niigata.com>