

※当研修は、主任更新研修受講要件② に該当します。

新潟県介護支援専門員協会 令和8年度 第4ブロック研修会

意思決定支援の場面での面接で 身につけておきたいこと ～問いかけ方、受け止め方～

私たちは専門職として、意思決定を求める場面が多くあります。

その時、どんな問いかけをし、どんな答えが返ってきていますか？

意思決定支援の場で、自分たちが身につけておきたい問いかけや受け止めをソリューションフォーカストアプローチの視点を交えて考えていきませんか？

日時

2026年11月13日(金)

14:00～16:30

13:30受付開始

場所

十日町市医療福祉総合センター 講堂

十日町市高田町3丁目南442番地

定員

80名

研修終了後、十日町市内にて講師を囲み懇親会を行います。(会場未定)

参加費

会員 無料

非会員 4,000円

非会員の方は申し込み後、参加費の振込をお願いします。

※非会員の方はぜひ当協会へ入会下さい。参加費【無料】となります。

ご希望の方は令和8年度会費3,000円の事前振込をお願いします。

入会申込書は当協会ホームページからダウンロードできます。

申込方法

下記Googleフォームからお申し込みください。

(接続ができない等の場合は裏面研修参加申込書に必要事項を記入の上、FAX送信可)

締切

2026年10月30日(金)



<https://forms.gle/ydGHLSvFYbrH36cbA>



講師 **林 正海 氏**

株式会社 あしたの森 社長

高齢者介護や生活相談員、人材育成など幅広く福祉分野を経験。現在は人材育成・研修・セミナー・講演会等を行いながら、困難事例や福祉医療専門職へのサポートなど幅広く活躍されています。

問い合わせ先

健康倶楽部たちばな居宅介護支援事業所
担当：川上 綾香

☎025-768-4877

☎025-768-4878

✉tachibana.kyotaku@naebafukushikai.com

(別紙)

送信文不要 FAX 025-768-4878

(健康倶楽部たちばな居宅介護支援事業所 川上宛)

研修参加申込書

申込締切 10月 30日 (金) 必着

※受講決定通知は出ませんのでご了承ください。

送信日 月 日 (送信担当者:)

事業所名		
事業所Tel		
参加 申込 者	「会員番号」を記入 または「非会員」に○	ふりがな 氏 名
	会員番号 () ・ 非会員	懇親会 出席 ・ 欠席
	会員番号 () ・ 非会員	懇親会 出席 ・ 欠席
	会員番号 () ・ 非会員	懇親会 出席 ・ 欠席

※非会員の方の参加費は11月7日(土)までに下記口座へお振込みください。

〈振込口座〉研修参加費振込専用口座

第四北越銀行 県庁支店 (店番号)

普通 1303923

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

会長 池内 明 (いけうち あきら)

注意事項等 ・依頼人頭文字に「4B.」を付けてください。(例)4B. ケアマネ キョウコ
・振込手数料はご負担願います。