※当研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件②に該当します。

新潟県介護支援専門員協会 第２ブロック
第１回学習会のご案内

介護支援専門員には、利用者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、医療・介護をはじめとした多職種との連携が求められています。

本研修では、新潟市在宅医療・介護連携センターおよび在宅医療・介護連携ステーションの取り組みを通じて、医療・介護連携の現状や実践について学び、日々のケアマネジメントに活かすことを目的として開催いたします。皆様お誘いあわせのうえ、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。尚、当日駐車場が込み合うことが考えられます。お乗り合わせの上、また、周辺駐車場もご利用いただけますよう、お願い申し上げます。

テーマ　　ケアマネジメントにおける医療・介護連携について

研修概要

項目	内容
日時	令和８年 11 月 16 日（月）10:00～11:45（受付 9:30～）
会場	新潟ユニゾンプラザ 大研修室、佐渡会場（オンライン）※会場調整中
講師	新潟市在宅医療・介護連携センター　　細道　奈穂子氏 新潟市在宅医療・介護連携ステーション　秋葉　高田石　由香氏 新潟市在宅医療・介護連携ステーション　江南　岩城　徹　氏 新潟市在宅医療・介護連携ステーション　東　　川崎　智恵　　氏
対象者	介護支援専門員
定員	新潟会場 80 名 ／ 佐渡会場(オンライン)20 名　※会場が決まりましたらご案内します。
参加費	会員：無料　　非会員：3,000 円 ※事前振込みとなります。振込先等については裏面をご確認ください。 今回入会される方は、会員扱いとなりますので、ご希望の方は入会申込書を協会事務局まで FAX し、令和８年度年会費 3,000 円は事前振込をお願いします。 （入会申込書は、協会ホームページよりダウンロードできます。）
申込締切	令和８年 ~~11 月 2 日（ 月 ）~~ 11 月 10 日（火）まで延長します！
要　件	主任介護支援専門員更新研修の要件。特定事業所加算の算定要件。

参加申込

※Google フォームよりお申し込みください。

Google フォーム URL　https://forms.gle/cNXfhYsatHm1922v5

参加費の振り込みについて

・非会員の方は、~~11 月 6 日（金）~~11 月 11（水）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 239）
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）
※依頼人の頭文字に「２B」を付けてください。（例）2B ｹｱﾏﾈ ｷｮｳｺ
※振込手数料はご負担ください。

注意事項

・申込は先着順とさせていただきます。
・参加決定通知は送付いたしません。
・申込多数により参加人数を調整させていただく場合のみ、事務局よりお電話等でご連絡いたします。
・ご記入いただいた個人情報は、本学習会の運営以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ先

新潟市地域包括支援センター赤塚　担当荒木 TEL：025-264-3377