

一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 平成28年度第2回施設ケアマネジャー研修
不適切なケアから適切なケアへ

ケアマネジメントプロセスにおいて重要視していることは

この度の施設ケアマネジャー研修は、「不適切なケアから適切なケアへ ケアマネジメントプロセスにおいて重要視していることは」と題して、開催します。

前回は不適切なケアを未然に防ぐために、多職種協働におけるサービス担当者会議のあり方について学びました。今回は、ケアマネジメントプロセスに着目し、それぞれのプロセスでケアマネジャーとして重要視していることは何か、なぜ重要視するのか、それを怠るとどうなるのか、重要視していることをチームメンバーといかに共有していくのか等、グループディスカッションを通して、不適切なケアを防止し、適切なケアを展開していくための要点を学ぶ機会にしたいと思います。また、ディスカッションでは、日頃、皆さんが疑問に思うこと、不明なこと等もあげていただければと思います。つきましては、下記の要項で開催しますので、ふるってご参加ください。

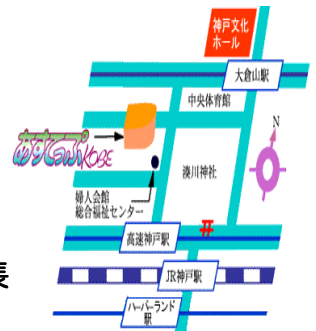
◇日 時：平成29年2月17日（金）10：00～16：00（受付9：30：）

◇場 所：あすてっぴKOBE セミナー室1

◇テーマ：不適切なケアから適切なケアへ

ケアマネジメントプロセスにおいて重要視していることは

◇アドバイザー：福井県立大学看護福祉学部社会福祉学科教授 奥西 栄介氏
神戸市保健福祉局高齢福祉部介護指導課指導係虐待防止担当係長 豊留 則子氏



◇後 援：一般社団法人神戸市老人施設福祉連盟 神戸介護老人保健施設協会
公益社団法人神戸市民間病院協会

◇定 員：先着60名 最低催行人数40名 ※定員になり次第、締め切ります。

◇対 象：当会会員及び下記後援予定三団体所属の施設介護支援専門員など

◇参加費：神戸市ケアマネジャー連絡会 1,000円
兵庫県介護支援専門員協会（神戸市以外） 2,000円
一般の方（非会員） 4,000円

※兵庫県介護支援専門員協会の認定シールを配布する予定です。

◇申し込み：参加ご希望の方は、別紙の申込用紙に必要事項と事前アンケートをご記入の上、
1月31日（火）迄に、FAX（078-362-5277）にてお申込みください。

◇申込の流れ：①裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

※事前アンケートもご記入ください。

②申込み受付後、事務局から受講票と振込先をFAX送付いたします。

※FAX送信後、1週間を過ぎても受講票が届かない場合は事務局までご連絡ください。

※当会会員以外の方には、郵送にてお送りします。

③参加費は振込み期限までに入金をお願いします。手数料は各自ご負担ください。

※お振込みいただいた参加費はお返しできません。ただし最低催行人数に満たずに、中止となった場合のみ、参加費は返金させていただきます。ご了解ください。

④入金確認をもって申し込み完了といたします。

※会員の方は当日、受付にていずれかの会員証をご提示ください。

※兵庫県介護支援専門員協会の認定シールを配布する予定です。

※入金後、当日不参加の方には資料を送付いたします。

※キャンセルされる方は、お手数ですが事務局まで連絡をお願いします。



平成 28 年度 第 2 回施設ケアマネジャー研修会

「ケアマネジメントプロセスにおいて 重要視していることとは」

平成 29 年 2 月 17 日（金）10：00～16:00 あすてっぴ K O B E セミナー室 1

－ 参加申込書 － 締切日：1月31日(火)

フリガナ		介護支援専門員登録番号
氏名		
日中に連絡がつく電話番号	(自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)	※主任資格について 有 ・ 無
受講票が受取れる FAX 番号	(自宅 ・ 勤務先)	※会員資格について ① 神戸市ケアマネジャー連絡会 ② 兵庫県介護支援専門員協会 ③ 一般（非会員）
所属先	事業所名 住所： 神戸市 （神戸市以外） 〒 区	

※申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。

※この用紙に記入いただいた情報は、研修会の運営以外の目的では使用いたしません。

◇事前アンケートのお願い◇ (○で囲んでください)

第 1 回 10 月 14 日にご参加の方は記入の必要はありません。

※このアンケートを基にしてグループ分けをしますので、申込時に必ずご記入願います。

Q1 所属施設の種類 ①介護老人福祉施設 ②介護老人保健施設 ③介護療養型医療施設
④介護付有料老人ホーム等その他（ ）

Q2 施設ケアマネジャーとしての経験年数
① 1 年未満 ② 1～3 年未満 ③ 3 年以上

Q3 現在の施設ケアマネジャー兼務状況 ①専任 ②兼任
*兼任の場合 ①看護職 ②OT・PT等 ③介護職 ④生活相談員
⑤その他（ ）

Q2 施設ケアマネジャーとして、困っていること、悩んでいることや今回の研修に対する希望等、自由に記述してください。