

# 平成 29 年度神戸市介護人材確保支援事業 神戸市地域同行型実施研修 ケアマネ塾受講生募集

目的： ケアマネジャーによる、ケアマネジャーのためのケアマネジャー養成プロジェクトとして、5年目を迎える神戸市ケアマネジャー連絡会のプログラムです。

介護支援専門員が実践から学びを深めることができるよう実地型研修（塾生1人につき、1人のアドバイザーが専属担当）を実施し、良質なケアマネジメントを展開する能力を養うとともに、事業所での人材定着を目指します。

対象者： 下記の要件①～③をすべて満たす方

- ①神戸市内の居宅介護支援事業所又は、あんしんすこやかセンターに勤務している方
- ②居宅介護サービス計画及び介護予防サービス計画を作成している方  
（おおむね実務経験3年未満の方を優先します）
- ③事業所の承諾を得られる方。（担当の利用者宅への同行訪問があります）

定員： 10名

会場： 神戸市立総合福祉センター（中央区橘通3-4-1）

実施主体： 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会

受講料： 12,000円（但し、オープン研修参加費は別途必要）

※テキスト代、実習費を含みます。（但し実習に伴う交通費は自己負担となります）

※受講料は参加決定後のお支払いとなります。

日程：

日付	曜	時間	プログラム	備考
6月24日	土	9:30～16:30	オープン研修	
7月15日	土	10:30～16:30	開講式	
7月～10月		個別指導	同行訪問は モニタリング・担当者会議を受講生側・アドバイザー側とも各1回行う	計4回
10月28日	土	10:30～16:30	閉講式	

募集期間：平成29年5月15日～6月9日 午前（必着）

申込方法：裏面の申込用紙を期間内に FAX にてお申し込みください。

受講決定：平成29年6月12日 午後 FAX にてお知らせします。

問合せ： 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 （中央区橘通3-4-1）

電話 362-6222 FAX 362-5277 メール info@kobe-caremane.net

業務時間 平日 月・水・金 10時～16時

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行

FAX 078-362-5277

締切日 平成29年6月9日 午前 必着

「ケアマネ塾」参加申込書



① 個人票（申込者）

フリガナ		介護支援専門員登録番号						
氏名								
		(男・女)						
所属事業所名								
所属事業所住所	〒 神戸市 区							
日中に連絡がつく電話番号	(携帯・自宅・勤務先)						※事業区分 ・あんしんすこやかセンター ・居宅支援事業所 ・施設ケアマネジャー ・その他	
受講票が受取れるFAX番号	(自宅・勤務先)							
メールアドレス	※PCからのメールが受け取れる							
介護支援専門員資格取得年月日	年	月	日	(登録日)				
介護支援専門員基礎資格	※介護支援専門員を受験した時の基礎となる資格							
介護支援専門員経験年数	※実際にケアマネジャーとして勤務された年数をお書きください							
現在の勤務形態	<input type="checkbox"/> 事業所に一人で勤務 <input type="checkbox"/> 事業所に複数ケアマネジャーが勤務							
現在担当しているケアプラン(6月末時点)	介護予防サービス計画		(約		件)			
	介護サービス計画		(約		件)			

② 勤務先証明

上記の申込者は本事業所に勤務し、研修への参加を許可する 平成29年 月 日

事業所名								
法人等代表者氏名	(印)							
※申請者が代表者と同じでも記名押印してください								