

# 平成30年度

## 介護予防支援従事者研修実施要項

### 1. 目的

介護予防支援事業所において、介護予防支援の業務に従事している方、または地域包括支援センターから介護予防支援業務を受託する指定居宅支援事業所の介護支援専門員が、介護予防サービス・支援計画を作成できるよう、必要な知識の習得及び技能の向上を図り、適切な介護予防支援の提供を確保することを目的とする。

### 2. 実施主体

一般社団法人 福島県介護支援専門員協会

### 3. 対象者

次の(1)から(4)のいずれか一つに該当する方

- (1) 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)において介護予防支援の業務に従事している方
- (2) 介護予防支援業務を受託している指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員
- (3) 市町村の担当で受講を希望する方
- (4) 以前に同様の研修を受講済みであるが再度受講を希望する方

### 4. 日時・会場

平成30年6月26日(火) 9:50~16:30 (9:20受付開始)

福島県農業総合センター 多目的ホール (郡山市日和田町高倉字下中道116番地)

### 5. 研修内容

時間	内容 (変更となる場合があります)
9:20~	受付
9:50~10:00	主催者挨拶、オリエンテーション
10:00~11:45	講義「介護予防ケアマネジメントの考え方、進め方」
11:45~12:30	休憩
12:30~16:20	演習「介護予防サービス・支援計画書の作成」
16:20~16:30	修了証明書交付

### 6. 受講料

会員5,000円 非会員7,000円

※申込受付後、受講決定通知をFAXいたしますので、期日までに指定の口座にご入金をお願いいたします。(振込手数料のご負担をお願いいたします。)なお、お振込み後のキャンセルには、返金できません。

### 7. 定員

100名

## 8. 受講申込方法

(1) 申込方法：別紙申込書にご記入の上FAXで協会事務局まで送信してください。

(2) 申込期間：**平成30年5月21日(月)～平成30年5月31日(木)必着**

※定員を超えた場合は、お断りする場合がございます。

## 9. 個人情報の取扱いについて

受講申込書に記載された個人情報は、本事業の管理運営にのみ利用します。また、受講者名簿には、所属・氏名を記載します。

## 10. その他

(1) 受講の決定については、届いた申込書をFAXにより返信しますので、受講決定通知欄をご覧ください、確認をお願いします。

(2) 研修の全日程修了時に、修了証明書を交付します。

(3) 昼食は、各自ご準備ください。

## 会場へのアクセス

