

# 令和元年度

## 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

令和元年6月19日（水）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

※研修当日に会場の受付にてお支払いください。

（領収書を発行いたしますが宛名が受講者名になりますことをご了承ください。）

### 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：**令和元年5月20日(月)～令和元年5月30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。

※6月7日までに受講決定通知が届かない場合に事務局までお問い合わせください。

(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

