

平成28年12月吉日

市内介護保険施設 施設長 様  
さいたま市介護支援専門員協会  
施設介護支援専門員会員 各位

さいたま市介護支援専門員協会  
会 長 宮 本 好 彦

施設介護支援専門員研修会  
施設ケアマネ研修会の開催について（ご案内）

寒冷の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より当協会の活動につきまして、ご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度第4回の活動として、神奈川県立保健福祉大学の峯尾武巳先生をお招きいたしまして、施設に従事するケアマネジャーを始めとする介護職員の皆様を対象に、下記の研修会を企画しました。施設に勤務するケアマネジャーおよび施設職員であれば、非会員の方でも参加できます。

ご多用中とは存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

記

日 時	平成29年2月4日（土）	午後2時00分～4時00分 （受付開始 午後1時45分）
会 場	プラザウエスト4階 第3セミナー室 さいたま市桜区道場4-3-1	
内 容	「施設ケアプラン作成に関する勉強会」 ICFの視点を取り入れた施設におけるケアプランの作成 リフレクションの手法による事例検討	
費 用	さいたま市介護支援専門員協会会員	無 料
	非会員の施設ケアマネジャー及び施設職員	1,000円
定 員	30名	
申込み	参加申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。	
締切り	平成29年1月27日（金）	

研修で使用するため、1事例（ケアプラン1表2表）のコピーを持参ください。

施設長に研修の趣旨を伝え、各施設の個人情報取り扱い要領等に沿って準備ください。

余分な資料やコピーは入りません。個人情報に注意して、氏名や施設名等は黒消しで用意ください。

コピーしたケアプラン表は研修以外には使用しません。終了後は各自お持ち帰りください。

お問合せ

施設CM副幹事 荒山 愛  
愛の家グループホームさいたま八王子  
電話 048-840-3560

# F A X 送信票

(この用紙一枚で送信してください。)

愛の家グループホームさいたま八王子  
担 当： 荒山 愛  
F A X： 048-840-3561  
締切り： 1月27日(金)

さいたま市介護支援専門員協会  
「施設ケアマネ研修会(2/4)」参加申込書

ふりがな 氏 名	
会員/ 非会員	会 員 ・ 非会員
職 種	施設ケアマネジャー ・ その他： _____
所属事業所	
事業所住所	
連絡先	TEL FAX

\* 受付のため参加者名簿を作成いたします。記載漏れのないようにご記入ください。  
ご記入いただいた事項につきましては、当研修会以外での使用はいたしません。

\* 会場の関係により、先着30名までとさせていただきます。定員に達し次第、申込みを締め切ることがあります。ご了承ください。その際は、お電話にてご連絡いたします。