

長崎県介護支援専門員連絡協議会
施設、居住系ケアマネジャー研修(大村市)

主任介護支援専門員更新研修受講要件対象研修

- 日 程： 平成 28 年 12 月 3 日 (土) 14:00~16:30
 (受付開始 13:30)
- 会 場：大村市高齢者・障害者センター(大村市西三城町 12 番地)
- 参加費：会員・賛助会員(団体 1 名まで) 無料 非会員 5,000 円
 新規・28 年度会費未納の方、当日受付にて会費納入頂けます。
- 定 員： 60 名
- 申込締切日： 平成 28 年 11 月 25 日 (金)
- 後 援 大村市介護支援専門員連絡協議会 大村市

「各施設間の連携により今後の運営を考える」

今年度の診療報酬改定や地域医療構想並びに昨年度の介護報酬改定を踏まえ、今後の各介護保険施設における課題と方策について意見交換を行います。また地域や圏域における施設間の連携により相互の役割の再認識や有効な連携の視点についても考えていきます。

タイムスケジュール

- 14:00~14:40 「各診療報酬改定に見られる医療介護連携の重要性と
 介護保険施設を取り巻く現状と課題」
- 14:40~16:30 演習 「地域における各施設間の有意義な連携を考える」

※途中休憩を挟みます。

◆参加申込書 FAX 095-893-6153 ◆ ※切り離さないでください

事業所・機関名			
連絡先電話番号	TEL FAX	担当者	
現所属種別をお知らせください。(該当するものに○をお願いします。)			
介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 認知症対応型共同生活介護 小規模多機能型居宅介護 特定施設入居者生活介護 サービス付き高齢者向け住宅 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター その他 ()			
参加者氏名 ※研修修了書を発行いたしますので生年月日をお知らせください。	1	生年月日 (. .)	会員・賛助会員・非会員 主任介護支援専門員の資格をお持ちですか? はい・いいえ 基礎職をお知らせください。()
	2	生年月日 (. .)	会員・賛助会員・非会員 主任介護支援専門員の資格をお持ちですか? はい・いいえ 基礎職をお知らせください。()
	3	生年月日 (. .)	会員・賛助会員・非会員 主任介護支援専門員の資格をお持ちですか? はい・いいえ 基礎職をお知らせください。()

※参加者多数の場合は、先着順とさせていただきます、お断りする場合のみ、ご連絡致します。

お問合せ先：長崎県介護支援専門員連絡協議会 事務局
 〒852-8104 長崎県長崎市茂里町 3 番 24 号 長崎県総合福祉センター 県棟 4 階
 TEL: 095-893-6152 FAX 095-893-6153
 Mail: nagasaki-caremanager@wish.ocn.ne.jp HP: <http://nagasaki-cma.org/>