

# 平成30年度 介護支援専門員実務研修見学実習 実習指導概要説明会・意見交換会

平素より当協会の研修運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

平成28年度より介護支援専門員実務研修において、ケアプラン作成演習に加え、居宅介護支援事業所で行う「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習（概ね3日間）」の実施が位置づけられました。そこで、指導体制が整っている特定事業所加算取得事業所等に実習指導をお願いしているところですが、「他事業所での対応の仕方など情報共有したい」とのご希望を受け、情報共有や質疑応答を中心とした意見交換会を開催します。

例年通りの説明会も行いますので、今年度初回登録（予定を含む）及び、これまで参加できなかった事業所の方はご出席願います。

- 1 主 催 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会
- 2 日 時 平成30年9月10日（月）  
第1部 指導概要説明会 午後1時から午後2時20分まで  
第2部 意見交換会 午後2時30分から午後4時まで  
※受付時間は①午後零時45分から ②午後2時20分からになります。
- 3 会 場 山口県セミナーパーク 大研修室  
山口市秋穂二島1062 TEL 083-987-1410
- 4 対 象 介護支援専門員実務研修において実習協力事業所の指導者となる方  
特定事業所加算取得（予定を含む）居宅介護支援事業所の主任介護支援専門員  
※実習受け入れ先の事業所は、少なくとも必ずお一人はご出席ください。  
※第1部は平成28、29年度の説明会と同内容です。今年度から実習受入される事業所、過去に説明会に出席されていない事業所は、ぜひご参加ください。
- 5 定 員 150名
- 6 研 修 内 容 第1部 行政説明・実務研修実習の指導内容について  
第2部 意見交換・質疑応答
- 7 持 参 物 自事業所で使用している実習受入マニュアルや同意書等  
※実習受入に関して、事業所で作成されている書類（様式）がありましたらご持参願います。
- 8 進 行 役 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 理事 岩神 亜紀 氏
- 9 参 加 費 無料
- 10 参 加 申 込 別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込宛先にFAXまたは郵送にてお申し込み下さい。  
※電話による申込は御遠慮願います。
- 11 申 込 締 切 日 平成30年8月24日（金）
- 12 個人情報取扱い 「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。
- 13 申 込 先 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 事務局 担当：田中、岡村  
山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内  
TEL：083-976-4468 FAX：083-976-4469

平成 30 年度 介護支援専門員実務研修見学実習  
実習指導者養成説明会・意見交換会 申込書

※登録番号	
ふりがな	
氏 名	
勤 務 先 (住所・名称)	〒 -----
参加日程	第 1 部のみ ・ 第 2 部のみ ・ 全日程 ※参加希望日程のいずれかに○をつけてください。
電 話 番 号	(        )        -
	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯番号 (いずれかに○をつけてください。) ※日中ご連絡のつく番号を御記入ください。
備 考	※同事業所から複数名参加される場合は、備考欄にお名前、参加日程をご記入ください。 個別に FAX いただいても構いません。

※登録番号は山口県介護支援専門員実務研修実習受入事業所登録通知書の登録番号を記載してください。

実習受入事業所登録をされていない事業所は記載不要です。

※申込締切日 平成 30 年 8 月 24 日 (金)

※記載された個人情報は本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。

《申込先》  
 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 事務局  
 担当：田中、岡村  
 山口市大手町 9-6 山口県社会福祉会館内  
 FAX：083-976-4469

会場地図

