

# 日本介護支援専門員協会令和元年度中国ブロック研修会 第19回ケアマネジメント広島大会

【テーマ】

令和の時代のケアマネジャーの役割と責任～自分が暮らす地域で何ができるか？～

令和2年3月15日（日）・広島県JAビル 10F 講堂

## ◆実施要綱

趣旨・目的	このたび、令和元年度中国ブロック研修会（日本介護支援専門員協会）および「第19回ケアマネジメント広島大会」（広島県介護支援専門員協会）を次のとおり同時開催いたします。地域包括ケアシステムにおける医療と介護の連携の重要性を共に考え、介護支援専門員、関係職種、関係機関と協働し、ケアマネジメントの質の向上を目指すことを目的とします。
対象者	介護支援専門員、保健・医療・福祉関係者、行政関係者
日時	令和2年3月15日（日）10：00～16：00（予定）
会場	広島県JAビル 10F 講堂（広島市中区大手町4-7-3）
テーマプログラム（案）	<p>テーマ： 令和の時代のケアマネジャーの役割と責任 ～自分が暮らす地域で何ができるか？～</p> <p>【プログラム】</p> <p>開会式（挨拶） (10：00～10：15)</p> <p>地域からの活動報告（発表者 3名） (10：15～11：00)</p> <p>日本協会からの報告 (11：00～11：30)</p> <p>（昼休憩） (11：30～12：30)</p> <p>基調講演 「介護保険制度の見直しについて」 (12：30～14：00)</p> <p>講師：厚生労働省老健局振興課 課長 尾崎 守正</p> <p>～休憩～ (14：00～14：15)</p> <p>シンポジウム (14：15～15：50)</p> <p>令和の時代のケアマネジャーの役割と責任 ～自分が暮らす地域で何ができるか？～</p> <p>（シンポジスト）</p> <p>広島県・島根県・鳥取県・岡山県・山口県介護支援専門員協会のケアマネジャー</p> <p>閉会（挨拶） (15：50～16：00)</p>
生涯学習制度	F-1・3単位（申請中） *当日は生涯学習手帳の持参は不要です。
定員	280名（※正会員優先の上、先着順）
参加費	無料（※広島県地域医療介護総合確保事業による）
主催	日本介護支援専門員協会・広島県介護支援専門員協会
共催	岡山県介護支援専門員協会・島根県介護支援専門員協会・山口県介護支援専門員協会 鳥取県介護支援専門員連絡協議会
運営事務局（広島県支部）	一般社団法人広島県介護支援専門員協会（事務局） 〒734-0007 広島県広島市南区皆実町1-6-29 広島県健康福祉センター7F TEL:082-555-1450 FAX:082-250-8133 メール：info@hcma.or.jp HP（ケアマネの輪）： <a href="http://www.hcma.or.jp/">http://www.hcma.or.jp/</a>

FAX送信票 FAX : 082-250-8133 一般社団法人広島県介護支援専門員協会 宛  
 【 郵送の場合 : 〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 一般社団法人広島県介護支援専門員協会 宛 】

日本介護支援専門員協会 令和元年度中国ブロック研修会・  
 第19回ケアマネジメント広島大会

締切：令和2年2月28日（金）正午 / 定員：280名

\*定員に達し次第、募集を締切ります（定員に達していない場合は、締切後も継続募集します）。

当会の会員番号	*空欄可		当会の会員区分
介護支援専門員 資格有無・登録番号	介護支援専門員資格： 有 ・ 無		正会員 ・ 特別会員 ・ 賛助会員  非会員 ・ 不明  島根県 ・ 鳥取県 ・ 岡山県 ・ 山口県  新規入会希望(R2年度～)※ (※新規入会申込書をご提出願います。入会金・ 年会費のお支払いをもって正会員扱とします)
フリガナ			
氏名			
受講決定通知の 送付先	自宅 ・ 勤務先（希望に○印を記入）		
昼食（弁当）希望 （該当に○印）	希望する ・ 希望しない（予定で可）		
自宅の連絡先 （住所・TEL・FAX）	〒 ー		
	TEL:	FAX:	
	携帯電話:		
勤務先名称	（介護保険事業者番号： ）		
勤務先サービス種別	1. 居宅介護支援事業所 ・ 2. 介護老人福祉施設 ・ 3. 介護老人保健施設 4. 介護療養型医療施設 ・ 5. 地域包括支援センター ・ 6. 小規模多機能型居宅介護 7. 認知症対応型共同生活介護 ・ 8. 特定施設入居者生活介護 9. その他：		
勤務先の連絡先 （住所・TEL・FAX）	〒		
	TEL:	FAX:	
同意について ※ （同意の上チェック）	<input type="checkbox"/> 次の「個人情報のお取り扱いについて」に同意して申し込みます。 （↑同意いただける場合は□に必ず <input checked="" type="checkbox"/> 印をご記入の上、お申し込みください。 同意いただけない場合は、お申込はお受けできませんのでご了承下さい。） ※【個人情報の取り扱いについて】 申込みの際にご提出いただいた個人情報につきましては、連絡のためや当会の会員・受講 履歴管理システムへの登録のために使用致します。当会以外の者が使用することや第三者への提供は致しません。		

（※当会記入欄 受付年月日：

受付番号：

）