

# 公益社団法人 東京都介護福祉士会主催の研修会 『地域ケア会議』のイメージを掴もう！！

1日目  
第一部

地域包括ケアシステム構築に何故、『地域ケア会議』は必要なのか？  
～自治体職員並びに地域包括支援センターに期待される事～

ポイント

- ☑日本の将来風景と高齢者の暮らし
- ☑社会保障と財政状況
- ☑介護保険制度の方向性
- ☑地域ケア会議の役割と機能
- ☑市区町村は選ばれる時代
- ☑キーパーソンは保険者職員



講師 厚生労働省 老健局 総務課 総括補佐  
遠藤 征也 氏

1日目  
第二部

『地域ケア会議』を開催する上で、これだけは押さえておきたいポイント

ポイント

- ☑なぜケアマネジャーにケース（書類）提出を求めるのか？
- ☑ケアマネジャー、地域包括支援センター、自治体職員の役割
- ☑5つの機能のうち、どこを目的とした会議なのか
- ☑ケアマネジャーを吊し上げるのが「地域ケア会議」ではない！
- ☑ケースを提出すると良いことがあるのが「地域ケア会議」



講師 地域福祉ケアマネジメント推進研究会 主任研究員  
石山 麗子 氏

2日目  
第一部  
第二部

『地域ケア会議』を模擬体験し、手ごたえを掴んでみよう！！

ポイント

- ☑個別ケース分析の重要性
- ☑地域包括支援センターの業務から選定するケース、市町村が選定するケース
- ☑個別課題解決の「地域ケア会議」（個人ワーク、グループワーク）
- ☑地域課題の検討を行う「地域ケア会議」
  - ・【参加者の選定】
  - ・【参加者への依頼とその配慮】
  - ・【会議の詳細を決める】
  - ・【市区町村への提言】
- ☑地域課題発見の「地域ケア会議」（個人ワーク、グループワーク）



講師 地域福祉ケアマネジメント推進研究会 主任研究員  
石山 麗子 氏

詳細は裏面をご覧ください！

# 研 修 会 概 要

- 【会 場】 日本化薬メディカルケア(株) 2F 研修センター  
【住 所】 新宿区上落合2-26-3  
【最寄駅】 東西線落合駅4番出口より徒歩1分  
【費 用】 東京都介護福祉士会会員 12,000円  
非会員及び一般 22,000円

※研修会開催までに会員登録をされると12,000円になります。

## 【1回目】 12月1日（月）開催のテーマ

### 第一部

- 【テーマ】 地域包括ケアシステム構築に何故、『地域ケア会議』は必要なのか？  
～自治体職員並びに地域包括支援センターに期待される事～  
【対 象】 ケアマネジャー、地域包括支援センター、自治体職員  
【定 員】 80名  
【時 間】 10:00～12:00

### 第二部

- 【テーマ】 『地域ケア会議』を開催する上で、これだけは押さえておきたいポイント  
【対 象】 ケアマネジャー、地域包括支援センター、自治体職員  
【定 員】 80名  
【時 間】 13:00～16:00

## 【2回目】 2月19日（木）開催のテーマ

### 第一部

- 【テーマ】 『地域ケア会議』を模擬体験し、手ごたえを掴んでみよう！！  
【対 象】 地域包括支援センター、ケアマネジャー  
【定 員】 30名程度  
【時 間】 10:00～13:00

### 第二部

- 【テーマ】 『地域ケア会議』を模擬体験し、手ごたえを掴んでみよう！！  
【対 象】 自治体職員  
【定 員】 30名程度  
【時 間】 14:00～17:00

FAX番号 03-5624-9650  
公益社団法人 東京都介護福祉士会事務局

## 『地域ケア会議』のイメージを掴もう！！ 研修参加申込書

事業所名 または区市町村名		介護サービス種別 または担当課		
所在地		役職または 資格など		
TEL		FAX		
E-mail				
研修No	①	12月1日(月)	10:00~12:00	地域包括ケアシステム構築に何故、地域ケア会議は必要なのか？ ～自治体職員並びに地域包括支援センターに期待される事～
	②	12月1日(月)	13:00~16:00	『地域ケア会議』を開催する上で、これだけは押さえておきたい ポイント
	③	2月19日(木)	10:00~13:00	(対象：地域包括支援センター、ケアマネジャー) 『地域ケア会議』を模擬体験し、手ごたえを掴んでみよう！！
	④	2月19日(木)	14:00~17:00	(対象：自治体職員) 『地域ケア会議』を模擬体験し、手ごたえを掴んでみよう！！
会場	日本化薬メディカルケア株式会社 2F 研修センター（新宿区上落合2-26-3）			

### 研修参加者氏名

フリガナ	フリガナ	フリガナ
参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )	参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )	参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )
フリガナ	フリガナ	フリガナ
参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )	参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )	参加希望の研修Noを全て記入して下さい ( )

- お申込み受領後、事務局から FAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。
- 研修費用のお支払方法は、受講票に明記しております。  
受講票到着後、1週間程度内にお振り込みをお願い致します。
- 研修費用は単発のご参加、複数のご参加に拘わらず、一律の金額とさせていただきます。

申込先及び会員登録についてのお問合せ先  
公益社団法人東京都介護福祉士会  
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7  
パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102  
TEL03-5624-2821 / FAX 03-5624-9650  
メール info@tokaigo.jp  
受付時間 月～金 9時～18時  
東京都介護福祉士会 HP <http://www.tokaigo.jp/>

企画協力及び研修内容についてのお問合せ先  
日本化薬メディカルケア株式会社  
〒161-0034 東京都新宿区上落合2-26-3  
TEL: 03-6279-1101 FAX: 03-3360-6712  
メール info@nkmedicalcare.co.jp  
受付時間 月～金 9時～18時  
website: <http://mm.visia.jp/nmc/>

