

# ケアマネスキルアップ研修④

本研修は、主任介護支援専門員更新研修に必要な資質向上要件に該当する研修となります。  
研修受講後、受講証明書を発行します。

普段行っている担当者会議、決まりきっていませんか？支援者が一同に顔を合わせる大切な時間です。基本にかえて考えてみましょう。

リ・アセスメント支援シートは東京都独自のツールです。有効に使う為にどの様に考えたら良いのか、一緒に学びましょう。

- ◇ 日時 平成31年2月2日(土) 10:00~16:00
- ◇ 会場 すみだ産業会館 9階 会議室1・2 (申込書地図参照)
- ◇ 内容

時間	内容	講師
10:00 ~ 12:00	担当者会議の基本の基(弊害化しない為に)	足立区地域包括支援センター 鹿浜 社会福祉士 主任相談支援専門員 飛騨野 一徳 氏
12:00	~昼食(60分)	
13:00 ~ 16:00	講義・演習: リ・アセスメント支援シートについて	野口株式会社 介護ショップ ハーティケア 主任介護支援専門員 看護師 羽石 芳恵 氏

※遅刻、早退のあった方には、受講証明書を発行出来ませんので、ご了承ください。

◇ 受講料 会員 3,900 円 / 非会員 6,000 円

◇ 定員 50名(先着順)

## ◆ 申込方法

①裏面申込用紙でFAX又はメール等でお申し込みください。

(当会のホームページからもお申し込みいただけます)

②事務局からFAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。

③受講票に記載してあります振り込み先へ受講料をお振り込みください。

※差支えがなければ「勤務地域」「勤務事業所種別」を記載してください。

## ◆ 申し込み・問い合わせ先

公益社団法人 東京都介護福祉士会 受付時間 月~金 9時~18時

〒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

TEL 03-5624-2821 FAX 03-5624-9650

メール info@tokaigo.jp 東京都介護福祉士会 HP <http://www.tokaigo.jp/>

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

公益社団法人東京都介護福祉士会 FAX 03-5624-9650

H

『ケアマネスキルアップ研修 2019年2月』申込書

ふりがな		勤務地域	
氏名		勤務事業 所種別	
会員（会員No. _____）		・ 非会員	
住所	〒 _____		
	携帯☎ _____		
ポイント利用	40ポイント利用（○をしてください。東京都介護福祉士会会員のみ）		
受講票送付先	※FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします		
	FAX又は PCメールアドレス		
職場から研修 参加の場合ご 記入ください	職場名		
	連絡電話番号		
	FAX番号		
	担当者名		

※ご記入いただいた個人情報は本研修に関する連絡のみに使用し、その他の目的には使用しません。

【会場地図】 すみだ産業会館（錦糸町駅南口丸井9階）  
東京都墨田区江東橋3-9-10

