

平成 23 年 8 月 18 日

居宅介護支援事業所 管理者様
あんしんすこやかセンター 管理者様
介護保険施設等 管理者様

世田谷区福祉人材育成・研修センター
事務長 野田 博二

ケアマネジャー現任研修の開催について

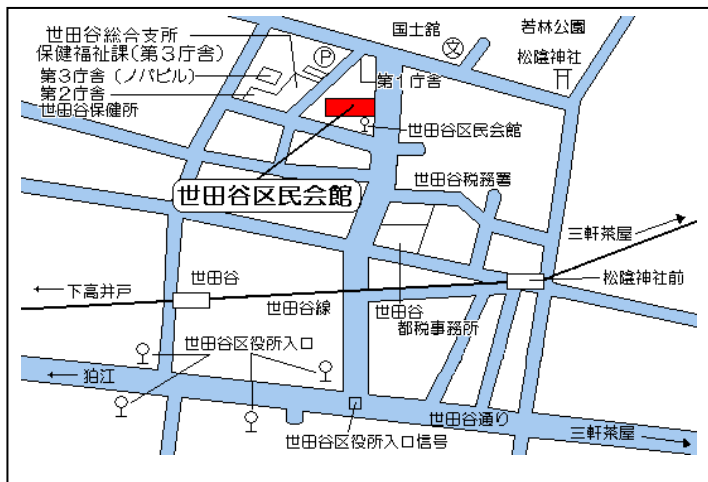
時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当センターでは、今年も下記のとおりケアマネジャー現任研修を実施します。今回は事例作成、事例検討を通じてニーズ把握やアセスメント力の向上を目指します。ケアマネジメント技術の向上、新たな気づきや再確認に現任研修をご活用ください。みなさまのご参加をお待ちしております。

記

1. 日時 第 1 回：平成 23 年 9 月 26 日（月） 午後 1 時 15 分～ 5 時 15 分
第 2 回：平成 24 年 1 月 24 日（火） 午後 1 時 15 分～ 5 時 15 分
2. 場所 世田谷区民会館 集会室（世田谷区世田谷 4 - 21 - 27）
3. 内容 事例の作成（事前課題）
講義 「世田谷区ケアマネジメント論」 作成事例の自己点検
事例検討 グループワークによるモデル事例の検討
本研修は「8領域 21 ニーズ」（アセスメントツール）を基に実施します。
事前課題の事例作成用紙と検討用事例は、受講決定通知と一緒に送ります。
4. 対象者 現在実務についているケアマネジャー
5. 募集人数 各回 50 名 応募者多数の場合は、実務経験等を考慮し決定します。
6. 申込方法 別紙「受講申込票」に記入のうえ、FAX でお送りください。
7. 申込期限 **平成 23 年 9 月 5 日（月）**

参加可否通知は、9 月 12 日までにお送りします。届かない場合はご連絡ください。



この研修は、世田谷区のケアマネジャー研修として認定し、参加実績を登録します。また、事業所単位で参加実績を公表します。



《問い合わせ先》

世田谷区福祉人材育成・研修センター 千葉・牧 電話 5429-3100 FAX 5429-3101

< 送付先 >

世田谷区福祉人材育成・研修センター

FAX 5429-3101

締切日；平成23年9月5日(月) 厳守

ケアマネ現任研修 受講申込票

事業所名及び連絡先(記入もれがないようご注意ください)

事業所番号		担当者	
事業所名			
住所	〒		
電話		FAX	
使用している アセスメント ツール	8領域21ニーズを使用している(はい いいえ) いいえの方：使用しているアセスメントツールは？ ()		

参加者氏名等(記載例に沿って記載してください。)

氏名		介護支援専門員番号 新しい番号を記入してください	受講希望日 を付けてください	実務経験 (担当件数)	新任研修 受講
順位	セタガヤハナコ	00001234	第1回・第2回 (9/26)・(1/24)	1年6ヶ月 (20件)	有・無
1	世田谷 花子				
順位			第1回・第2回 (9/26)・(1/24)	年 月	有・無
順位			第1回・第2回 (9/26)・(1/24)	年 月	有・無
順位			第1回・第2回 (9/26)・(1/24)	年 月	有・無
順位			第1回・第2回 (9/26)・(1/24)	年 月	有・無

* 応募者多数の場合は調整いたしますので、事業所内での優先順位をご記入ください