

事務連絡
平成28年11月26日

各務原市介護保険認定調査受託事業所 各位

各務原市介護保険課

各務原市認定調査員現任者研修の開催について（依頼）

平素より、各務原市介護保険運営について、多大なるご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、みだしの件について、下記のとおり開催いたしますので、ご希望の方は、12月20日（火）までにFAXにてお申込ください。

記

- 1 日時 平成29年1月11日（水）午後12時45分～受付
午後1時15分～4時30分（予定）
- 2 場所 各務原市役所4階大会議室
- 3 内容 1 伝わる文章の書き方講座（外部講師）
2 介護認定模擬審査会
- 4 持物 筆記用具、認定調査員テキスト、特記事項のポイント

（問い合わせ先）

各務原市介護保険課介護認定係
電話 058-383-1970
FAX 058-383-6365
係長 堀 担当 野田

開 催 要 領

1. 目的

本講座は、伝わる特記事項の書き方を学び、介護認定模擬審査会を体感することで、認定調査票作成に必要なポイントを知ることが目的としています。

2. 内容

- 12時45分～13時15分 受付
- 13時15分～13時20分 開会のあいさつ
- 13時20分～14時50分 伝わる文章の書き方講座
- 14時50分～15時00分 休憩
- 15時00分～16時30分 介護認定模擬審査会

3. 開催日程・会場

平成29年1月11日（水） 午後1時15分～
各務原市役所4階大会議室

4. 研修対象者

○各務原市から介護認定調査を受託している事業所に所属し、実際に介護認定調査を行っている介護支援専門員の方を対象としています。

申し込み先

各務原市介護保険課介護認定係 行

FAX 058-383-6365

参加申込書

事業所名 _____

電話番号 _____

	氏 名	認定調査の経験年数 (あてはまるものに○を)
1		6カ月未満 ・ 6～1年未満 1～2年未満 ・ 2年以上
2		6カ月未満 ・ 6～1年未満 1～2年未満 ・ 2年以上
3		6カ月未満 ・ 6～1年未満 1～2年未満 ・ 2年以上
4		6カ月未満 ・ 6～1年未満 1～2年未満 ・ 2年以上
5		6カ月未満 ・ 6～1年未満 1～2年未満 ・ 2年以上

※会場準備や資料印刷の関係上、事前受付者のみとさせていただきます。

※行が足りない場合は、適宜足してください。

※登録のみで、H28年度中に一度も認定調査を行っていない方、及び10月時点で調査を休止している事業所様は、ご遠慮ください。