

事務連絡  
平成28年10月 日

関係各位

各務原市介護保険課長  
各務原市地域包括支援センター  
各務原市介護保健サービス事業者協議会  
(居宅介護支援事業部会)

平成28年度(第2回)多職種連携ケアプラン向上研修会の開催について  
(お知らせ)

日頃は、各務原市の介護保険行政についてご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

本市では、在宅介護に携わる多種多様な職種の方の連携によるチームケアの構築を図るため、9月に第1回多職種連携ケアプラン向上研修会を開催しました。ご参加いただきました142名の皆様、誠にありがとうございました。

さて、今回第2回は、第1回での講義・事例発表を踏まえ、グループワークを主とし、「新様式(課題整理総括表・評価表)の活用」をテーマに、下記の日程で開催いたします。関係法人の代表者の方におかれましては、研修会開催の趣旨をご理解いただき、ご担当職員の参加にご理解・ご協力よろしくお願いたします。

なお、第2回の研修会参加報告については、「第1回の参加報告をされた方(当日に急遽参加できなかった方も含みます)で変更がある方」又は「新規で申し込みをする方」のみ報告していただきますよう、お願いいたします。

※ 報告書の提出期限：平成28年11月2日(水)(FAX 又は メールにて回答)

第1回・第2回ともに参加 → 報告不要  
第2回から参加 → 報告必要  
第2回は不参加 → 報告必要

記

1. 日 時 平成28年11月10日(木) 13時~15時
2. 場 所 各務原市産業文化センター あすかホール
3. 担当講師 岐阜県居宅介護支援事業協議会 会長 立木 様
4. 研修内容 新様式を使った事例検討(グループ単位での実践)

※ 産業文化センターの駐車場は、台数に限りがあり、大変混み合いますので、その周辺駐車場(3時間まで無料)若しくは市役所駐車場をご利用下さい。

担当	各務原市介護保険課 施設指導係 河手		
電話	058-383-2067	FAX	058-383-6365
メール	kawate-miki@city.kakamigahara.lg.jp		

平成 年 月 日

各務原市介護保険課施設指導係 河手 あて

(FAX : 383-6365 メール : kawate-miki @city.kakamigahara.lg.jp)

第2回 (11 / 10) 多職種連携ケアプラン向上研修会 参加報告用紙

事業所名		
連絡先	( ) -	
サービスの種別 (いずれかに○をお願いします)	<input type="checkbox"/>	地域包括支援センター
	<input type="checkbox"/>	居宅介護支援事業所
	<input type="checkbox"/>	通所介護事業所
	<input type="checkbox"/>	訪問介護事業所
	<input type="checkbox"/>	地域密着型認知症対応型通所介護事業所
	<input type="checkbox"/>	地域密着型認知症対応型共同生活介護
	<input type="checkbox"/>	地域密着型小規模多機能型居宅介護施設
	<input type="checkbox"/>	その他事業所・施設 ( )
職名 (いずれかに○をお願いします。)	<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員
	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員
	<input type="checkbox"/>	介護福祉士
	<input type="checkbox"/>	介護職員
	<input type="checkbox"/>	看護師
	<input type="checkbox"/>	理学療法士・作業療法士
	<input type="checkbox"/>	その他 ( )
参加者 氏名	9 / 13 研修会参加	11 / 10 研修会参加

※ 次ページの<留意事項>を必ずご確認ください。

## <留意事項>

※1 報告が必要な方は、以下のとおりです。その他の方の報告は不要です。

<第2回は参加しない>

9/13 研修会参加	11/10 研修会参加
○	×

及び

<第2回から参加>

9/13 研修会参加	11/10 研修会参加
×	○

※2 提出期限 平成28年11月2日(水) (締め切り厳守をお願いします)