

各市町村介護保険担当課長 殿

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀 (公印省略)

平成 2 4 年度宮崎県ケアプラン点検支援事業 ケアプラン点検研修会
(意見交換会) の開催について (案内)

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業推進につきましては、平素より御理解と御支援を賜り、厚くお礼申し上げます。また、当該事業に関するアンケート調査に御協力いただき、ありがとうございました。

さて、当協会では本年度より宮崎県の委託を受け『ケアプラン点検支援事業』に取り組んでおります。このため、ケアプラン点検の現状等について御意見をいただきたいことから、標記研修会(意見交換会)を下記のとおり開催することにいたしました。

つきましては、御多忙中とは存じますが、趣旨を御理解のうえ、担当職員の出席について御配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成 2 4 年 1 1 月 2 0 日 (火)
午後 1 時 3 0 分～午後 1 6 時 (受付 午後 1 時～)
- 2 場 所 宮崎市民プラザ 4 階ギャラリー
- 3 対 象 市町村職員
- 4 内 容 講 義 : ケアマネジメントのプロセスとケアプランの役割
(予 定) ~ケアプラン点検支援マニュアル活用の手引き~
意見交換会 : 市町村におけるケアプラン点検事業の現状と課題
- 5 申込方法 別紙「参加申込書」に必要事項を記入し、事務局まで郵送または F A X
にてお申し込みください。 **※申込期限 平成 2 4 年 1 0 月 1 5 日必着**

問い合わせ先

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会
担当 小島

TEL : 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 0

FAX : 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 2

ケアプラン点検研修会（意見交換会）

参加申込書

平成24年 月 日

所属機関名	
申込責任者	
電 話	

下記のとおり、参加を申し込みます。

	参加者氏名	資格（保健師・介護支援専門員等）
1		
2		
3		
4		

【申し込み期限】

平成24年10月15日（月）

〈申込み先〉

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会

FAX：0985-61-1832

〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6番57号 山崎ビル4階