

# 平成27年度主任介護支援専門員フォローアップ研修会 実施要項

## 1 目的

主任介護支援専門員個人のスキルアップおよび地域における主任介護支援専門員の役割を再認するとともに、ケアマネジメントプロセスに沿った指導や事例検討の方法等について演習を行い、主任介護支援専門員としての実践力をつけることを目的とする。

## 2 実施主体

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会（宮崎県委託 介護支援専門員資質向上支援事業）

## 3 対象者 次の全ての条件を満たす者とする。

- ①主任介護支援専門員研修の修了者であること。
- ②地域包括支援センター及び特定事業所加算を算定している事業所において、現に主任介護支援専門員として業務に従事していること。
- ③3日間すべて受講できること。

## 4 開催日時及び会場

| 日 時 |                     | 会 場                 | 住 所              |
|-----|---------------------|---------------------|------------------|
| 1日目 | 10月5日（月）9:20～16:30  | J A・A Z Mホール本館 大ホール | 宮崎市霧島1丁目<br>1番地1 |
| 2日目 | 10月28日（水）9:20～16:30 | J A・A Z Mホール本館 大研修室 |                  |
| 3日目 | 11月30日（月）9:20～16:30 | J A・A Z Mホール本館 大ホール |                  |

## 5 受講定員 120名

※1事業所につき、受講者は1名とする。（定員がオーバーする場合は、先着順とする。）

## 6 受講にあたっての留意事項

- ・受講者は、1人1事例の提出を必須とする。
- ・研修会では、グループ演習においてそれぞれの役割を受講者全員が担うこととなる。
  - （1）事例提供者           ご自身の事例を用いた演習を実施。
  - （2）司会                   司会進行役を担う。
  - （3）書記                   演習の記録と司会の補佐役を担う。
  - （4）ファシリテーター   グループ内で持ち回りによりファシリテーター役を担う。
  - （5）演習参加者           事例に対する質疑や議論を行う。
- ・他者の提出事例に関して事前ワークシートに取り組んで研修に参加する。

## 7 受講料 2,000円

## 8 研修内容

|     | 日程           | 科目       | 目的内容   |                              |
|-----|--------------|----------|--|------------------------------|
| 1日目 | 10/5<br>(月)  | 講義<br>演習 | <ul style="list-style-type: none"> <li>主任介護支援専門員の役割を再確認する。</li> <li>事業所やチームリーダーとしてのスキルを学ぶ。</li> <li>事例指導方法を学ぶ。</li> <li>事例検討会の方法を理解し、司会、書記等の役割を学ぶ。持ちより事例（1事例）</li> </ul> | 國光登志子先生<br>(NPO法人 日本地域福祉研究所) |
| 2日目 | 10/28<br>(水) | 演習       | <ul style="list-style-type: none"> <li>事例をグループごとに検討（3事例）する。</li> <li>事例検討開催方法の演習を通して学ぶ。</li> <li>ファシリテーションを体験する。</li> </ul>  |                              |
| 3日目 | 11/30<br>(月) | 演習       | <ul style="list-style-type: none"> <li>事例をグループごとに検討（3事例）する。</li> <li>演習を通して事例検討のプロセスを理解し実践する。</li> <li>多様な事例を通し、事例の見方を学ぶ。</li> <li>研修を通しての総括。</li> </ul>                 |                              |

## 9 受講までの流れ

- (1) 別紙の「受講申込者」にて郵送またはFAXにてお申し込みください。※但し、FAXで申し込まれる方は、誤送信等を防ぐため申込書を送信した後に、事務局へ受信確認の電話をしてください。(平日9時～17時)
- (2) 申込み締め切り **平成27年8月14日(金) 必着**
- (3) 受講決定 **平成27年8月24日(月) までに、受講決定通知を各所属事業所宛に送付**します。
- (4) 受講料の振り込みについては、受講決定通知にてお知らせいたします。

## 10 事例提出について

- (1) **平成27年9月8日(火)** までに事例提出をしていただきます。  
※詳細又は様式等については、受講決定通知にてお知らせいたします。
- (2) 事例の確認
  - 研修1日目の事例を事前にお送りいたしますので、事前に読み込んだ上で事前ワークシートに取り組み受講してください。事例は、平成27年9月29日(火) までにお届けする予定です。

## 11 研修修了者について

研修修了者には、全課程修了後、一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会会長名の修了証明書を発行いたします。遅刻・早退・一定時間を超える離席等は修了したと認められませんので、ご注意ください。

## 12 昼食について

各自ご準備いただくか、会場のレストランをご利用ください。

## 13 交通手段及び駐車場について

会場の駐車場は、収容台数に限りがありますので、できるだけ公共の交通機関の利用にご協力ください。万が一満車の場合は、当協会では対応出来かねます。予めご了承ください。

#### 1.4 個人情報の取り扱いについて

受講申込書に記載された情報は、研修資料に受講者名簿として掲載する他、宮崎県への報告として使用しますのでご承知おきください。ただし、本研修の運営・管理・広報以外への使用、また本人の同意なく第三者への開示・提供はいたしません。

#### 1.5 申込及び問合せ先

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会 事務局 担当：小島  
〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階  
TEL 0985-61-1830 FAX 0985-61-1832  
【問い合わせ時間】（平日）午前9時から午後5時まで

送付日 平成27年 月 日

## 平成27年度主任介護支援専門員フォローアップ研修 受講申込書

|   |                    |                  |
|---|--------------------|------------------|
| 1 | 勤務先名               |                  |
| 2 | 介護支援専門<br>員登録番号    |                  |
| 3 | (ふりがな)<br>氏名<br>性別 | ( )<br><br>男 ・ 女 |
| 4 | 勤務先住所<br>(決定通知送付先) | 〒<br><br>TEL FAX |

※名簿に記載された個人情報については、研修目的以外には使用いたしません。

※研修資料に受講者名簿を掲載します。

■ 申込み期限 平成27年8月14日(金)迄

申し込み先

〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 小島・井上

TEL 0985-61-1830 FAX 0985-61-1832