

各 位

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 9 年度 介護支援専門員 新任職員研修の開催について（ご案内）

本協会の事業推進につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。
このたび下記の要領にて介護支援専門員 新任職員を対象とした研修会を開催します。
ご多忙の事と存じますが、多数のご参加を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1 研修概要

本研修は、介護支援専門員として業務にあたる際の様々な手続き、例えば、要介護認定申請の手続き（新規申請、更新申請、区分変更申請）や、契約の際の手続き（重要事項説明、契約書、個人情報取扱同意書、居宅サービス計画の届出書など）やその際の留意点など、実務に直結した手続き方法を学ぶ場とします。

2 主 催 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会

- 3 日 時 平成 2 9 年 5 月 2 6 日（金）※居宅又は施設のどちらかを選択してください。
居宅 介護支援専門員・・・ 9時から12時（※ 8：30～受付）
施設 介護支援専門員・・・ 13時から16時（※12：30～受付）

4 会 場 J A ・ A Z Mホール 別館 2 0 2 研修室
宮崎市霧島 1 丁目 1 番地 1

- 5 対 象 ①平成 2 8 年度介護支援専門員実務研修 修了者
②平成 2 9 年 4 月より介護支援専門員として従事（予定）する者 等

6 定 員 居宅（午前）施設（午後）それぞれ 8 0 名
（締切日前であっても、定員になり次第締め切らせていただきます。）

- 7 参加費 会 員：5 0 0 円 ※当協会会員様は、受付時に会員証をご提示ください。
非会員：2, 0 0 0 円 ※研修当日ご入会いただける方は、5 0 0 円とします。
※参加費は研修当日、受付にて徴収します。

- 8 内 容 1) 講義「介護支援専門員としての業務～手続き論基本編～」
2) グループワーク
3) 質疑・応答

9 参加申込について

参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先にFAX又は郵送にてお申し込みください。申込み受け付け後、当協会事務局よりFAXを返信いたします。参加決定通知は送付いたしませんので、FAX返信を確認し、お間違いのないように受講してください。会場の都合上、定員に達した際は、先着順にて受講をお断りする場合があります。

10 募集期間 平成29年3月15日(水)消印～5月12日(金)必着

郵送又はFAXにてお申し込み下さい。

募集期間の前後は受付できませんので、ご注意ください。

11 参加の取り消し等について

やむを得ず参加できなくなった場合は、**5月19日(金)**までに必ずご連絡をお願いします。連絡なしで当日参加されなかった場合は、参加費を請求させていただきます。ご了承ください。

12 申込先

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 井上 長友

〒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

研修当日の連絡先：080-2696-3407

受付印

平成29年度 介護支援専門員 新任職員研修会

参加申込書

申込日：平成 年 月 日

申込責任者 氏名 ()

所属 ()

電話 ()

FAX ()

下記のとおり参加を申し込みます。

※必要事項を記入又はチェックして下さい。

※申込み受付後、FAXにて返信しますので、必ずお受け取りになれるFAX番号をご記入ください。

対象区分	氏名	会員の有無	会員番号	勤務先	選択
<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②	宮崎花子	会員・非会員	4500-00000000	〇〇居宅介護支援事業所	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 施設
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 施設
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 施設
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 施設

※1) 対象区分 ①平成28年度介護支援専門員実務研修 修了者

②平成29年4月より介護支援専門員として従事(予定)する者 等

問い合わせ先

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 担当：井上 長友

〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57山崎ビル4階

TEL0985-61-1830 FAX0985-61-1832

FAX0985-61-1832

募集期間 平成29年3月15日(水)消印~5月12日(金)必着

※募集期間前後は受け付けできません。