

会 員 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)

令和元年度 一人ケアマネジャーの集い 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標記集いを開催します。皆様におかれましては、ご多用のことと存じますが、沢山のご参加をお待ち申し上げます。

記

1 目 的

令和3年度より全ての居宅介護支援事業所の管理者要件として、主任介護支援専門員の資格が必要となり、居宅介護支援事業所の一人ケアマネジャーも質の向上が求められている。しかし、一人ケアマネジャーは、疑問に思うことをタイムリーに相談することが難しく、サポート体制も不十分な現状があり、集いを機に一人ケアマネジャーの現状や課題を共有し、ケアマネジャー同士のネットワークを構築することを目的に開催する。

2 日 時 令和元年7月6日(土) 13:00~16:30 ※12:30~受付

3 会 場 JA・AZMホール別館 301  
(住所) 宮崎市霧島1丁目1番地1

4 対 象 居宅介護支援事業所又は小規模多機能型居宅介護の一人ケアマネジャー

5 定 員 35名 ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

6 参加費 宮崎県介護支援専門員協会 会 員— 500円  
宮崎県介護支援専門員協会 非会員—2,000円  
※当日までにご入会いただける方は、500円で受講可能です。

7 内 容 実践発表・意見交換

テーマ「一人ケアマネジャーの支援体制と役割について」

～介護支援専門員の後方支援から見えてきた課題等について～

## 8 参加申し込みについて

別紙「参加申込書」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参加して下さい。

## 9 受付締切 令和元年6月21日(金) 必着

## 10 参加申込の取消について

**6月28日(金)まで**にお願いします。それ以降の参加取消、また連絡されずに当日参加されなかった方については、資料代として参加費を申し受けます。

## 11 その他

- (1) 駐車台数に限りがありますので、乗り合わせ又は公共交通機関のご利用にご協力ください。
- (2) 自然災害等により、本協会が開催不可能と判断した場合は、日程を変更する場合があります。

## 12 個人情報の取り扱いについて

受講申し込みに記載された情報は、本研修の運営・管理・広報以外に使用いたしません。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。

## 13 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 井上  
〒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

送付日 令和 年 月 日

## 一人ケアマネジャーの集い 参加申込書

申込責任者 氏名 ( )

所属 ( )

住所 ( )

電話 ( )

FAX ( )

※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。

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。

	氏名	会員の有無	会員番号	勤務先	参加費
例	宮崎花子	<input checked="" type="checkbox"/> 会員 ・ 非会員	4500-00000000	居宅介護支援事業所〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2,000
1		会員 ・ 非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2,000
2		会員 ・ 非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2,000
3		会員 ・ 非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2,000
4		会員 ・ 非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2,000

FAX0985-61-1832  
受付締切：令和元年6月21日（金）必着