

令和元年度  
自立支援型ケアマネジメント推進事業  
～医療系サービスの理解と在宅医療に係る多職種事例検討会～

実 施 要 綱

1 目 的

高齢者に多く見られる疾患や医療系サービスについての知識を習得し、在宅医療に関わる多職種との事例検討会を通して、在宅において医療と介護の両方を必要とする高齢者に対し、自立支援に繋がる適切な医療系サービスが提供でき、介護給付費の適正化を図られることを目的に開催する。

2 実施主体 宮崎県（委託先：一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会）

3 日時及び会場及び定員

【県央】令和元年11月2日（土）14：00～17：00（受付13：30～）

J A ・ A Z Mホール本館2階 大研修室 （住所）宮崎市霧島1丁目1番地1

定員120名

【県北】令和元年11月9日（土）14：00～17：00（受付13：30～）

日向市中央公民館2階 第4研修室（住所）日向市中町1番地31号

定員80名

【県南】令和元年11月16日（土）14：00～17：00（受付13：30～）

都城市中央公民館 大会議室（住所）都城市姫城町7-8

定員100名

4 内 容 講義及び事例検討

テーマ「終末期における利用者支援と医療職との連携について」

5 講 師 【県央会場】クリニックうしたに 松崎 泰憲 先生

【県北会場】大貫診療所 榎本 雄介 先生

【県南会場】瀬ノ口醫院 瀬ノ口 洋史 先生

ホームクリニックみまた 郡山 晴喜 先生

6 対 象 者 介護支援専門員・医師・看護師・介護福祉士・その他、看取り期に関わる専門職。

7 参 加 費 無 料

8 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。

9 受付期間 令和元年9月6日(金)消印~令和元年10月21日(月)必着

※申込期間前後の受付はできません。

※定員になり次第受付を終了いたします。

10 参加取消について

参加を取り消す際は、速やかに下記事務局までご連絡下さい。

11 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。

12 その他

- (1) 主任介護支援専門員更新研修の受講要件(年4回以上研修に参加した者)を満たす研修会です。  
対象となる方は、ご自身の受講履歴の管理をお願いします。
- (2) 会場の駐車場は、収容台数に限りががありますので、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。
- (3) 自然災害等により、本協会が研修開催不可能と判断した時は、日程を変更する場合があります。

13 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 井上  
〒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  
【問い合わせ時間】(平日)午前9時から午後5時まで

受付印

令和元年度  
自立支援型ケアマネジメント推進事業  
～医療系サービスの理解と在宅医療に係る多職種事例検討会～

参加申込書

申込日：令和 年 月 日

申込責任者 氏名 ( )  
所属 ( )  
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。

1	ふりがな 氏名	県介護支援専門員協会 会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 非会員
2	職種	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員（登録番号_____） <input type="checkbox"/> 医師 ・ <input type="checkbox"/> 看護師 ・ <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> その他（_____）	
3	参加希望	<input type="checkbox"/> 県央【11月2日(土)】 <input type="checkbox"/> 県北【11月9日(土)】 <input type="checkbox"/> 県南【11月16日(土)】	

FAX0985-61-1832  
受付期間 令和元年9月6日(金) 消印～令和元年10月21日(月) 必着  
※受付期間前後は受け付けできません。