

# 介護予防ケアマネジメント実践者研修 実施要綱

## 1 目 的

要支援、要介護認定率の高い後期高齢者人口の増加が見込まれ、介護予防支援事業所から居宅介護支援事業所への介護予防支援業務等の一部委託が今後も更に増えることが予想される中、介護支援専門員として、介護予防ケアマネジメントの知識の習得は不可欠である現状を鑑み、県内で平準化された基礎的研修を実施し、介護予防支援を実践する介護支援専門員の確保及び介護予防支援の質の向上を目的とし開催する。

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 補助事業)

3 日 時 令和5年1月18日(水) または、令和5年1月19日(木)のいずれかを選択  
10時00分～15時30分

4 対 象 者 ①地域包括支援センターの職員  
②指定居宅介護支援事業所において、介護予防支援事業を実施する介護支援専門員

5 定 員 それぞれ100名

6 会 場 ひなた武道館内 2階大会議室  
(住所)〒889-2151 宮崎市大字熊野 2206-1

7 参 加 費 無料

## 8 日程及び内容

日 程		研 修 内 容
令和5年1月18日(水)  又は  令和5年1月19日(木)	9:30	受 付
	10:00～10:05	開 講・オリエンテーション
	10:05～10:50	講 義『介護予防支援の変遷』
	10:50～11:00	休 憩
	11:00～12:00	講 義『介護予防支援等の運営並びに効果的な支援の方法等に関する基準』
	12:00～12:45	昼食休憩45分
	12:45～14:00	講 義『介護予防ケアマネジメント』
	14:00～14:10	休 憩
	14:10～15:25	演 習・意見交換
	15:30	閉 会

## 9 受講申込方法

- (1)別紙『受講申込書』に必要事項を記入の上、郵送又はFAXにてお申込み下さい。
- (2)1事業所2名まで申し込み可能としますが、定員を超える場合は1名(受講申込書記入の優先順位1)のみの受講をお願いすることがあります。また、受付期間内であっても定員になり次第、受付を締め切りますので、ご了承ください。

## 10 申込締切 令和4年12月23日(金)必着

## 11 受講決定について

令和5年1月9日(月)までに事業所宛てに決定通知を送付いたします。内容についてご確認ください。それを過ぎても届かない場合は、至急ご連絡ください。

## 12 駐車場の利用について

会場の駐車場は、収容台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関のご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。

## 13 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。希望者には、研修受講証明書を発行します。対象となる方は、ご自身の受講履歴の管理をお願いいたします。30分以上の遅刻・早退等は、修了証明書の交付はできません。また、再発行はできません。
- (2)新型コロナウイルス感染防止対策を講じた上で開催します。参加される皆様は、一般的な感染予防対策にご協力ください。感染状況によっては、延期又は開催方法を変更する場合があります。
- (3)受講申込書に記載された個人情報、運営に関する業務以外の目的には使用いたしません。
- (4)自然災害等により、研修開催を中止、または日程を変更する場合があります。

## 14 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 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  
問合せ時間 平日9:00~17:00

# 介護予防ケアマネジメント実践者研修 受講申込書

記入日 令和 年 月 日

優先順位 1	1 氏名(ふりがな)	( )						
	2 性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日				
	3 勤務先名							
	4 勤務先住所	〒						
		TEL						FAX
	5 連絡先TEL	TEL (自宅・勤務先・携帯)						
	6 Mail アドレス	@						
	7 勤務先での役職	主任介護支援専門員・介護支援専門員・保健師 社会福祉士・看護師・その他( )						
	8 介護支援専門員 登録番号(※有資格者のみ)							
9 受講希望日	1月18日(水) ・ 1月19日(木)							
優先順位 2	1 氏名(ふりがな)	( )						
	2 性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日				
	3 勤務先名							
	4 勤務先住所	〒						
		TEL						FAX
	5 連絡先	TEL (自宅・勤務先・携帯)						
	6 Mail アドレス	@						
	7 勤務先での役職	主任介護支援専門員・介護支援専門員・保健師 社会福祉士・看護師・その他( )						
	8 介護支援専門員 登録番号(※有資格者のみ)							
9 受講希望日	1月18日(水) ・ 1月19日(木)							

受付期間: 申込締切 令和4年12月23日(金)必着

送付先: 〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57山崎ビル4階

FAX: 0985-61-1832