

■事前提出書類

下記の提出書類をご確認ください。なお、提出することを受講要件としております。
 ※提出期日までにご提出がない場合、研修を受講できません。

提出 期日	平成 27 年 9 月 14 日(月)必着 ※期日厳守
事前提出書類(提出方法・その他備考)	<p>①事前レポート</p> <p>*データファイルを当協会ホームページ(下記 URL)よりダウンロードしてください。 *提出は、事例演習シート(事例概要)と併せて、<u>期日までに下記提出先へ郵送もしくは持参してください。</u> *事前レポートは無記名で結構です。 *様式へのご記入は、<u>必ず黒ペン(ボールペン等)を使用してください(鉛筆不可)。</u></p>
	<p>②事例演習シート(事例概要) 9部：原本1部、写し8部</p> <p>*データファイルを当協会ホームページ(下記 URL)よりダウンロードしてください。 *提出は、<u>期日までに下記提出先へ郵送もしくは持参してください。</u> *様式へ手書きで記入する場合は、<u>必ず黒ペン(ボールペン等)を使用してください(鉛筆不可)。</u> *事例演習シート右上部の提出者氏名・所属は必ず記入し、内容については<u>個人が特定できないように配慮してください。</u>(修正ペン、黒消しなど) <例：〇〇〇居宅介護支援事業所、住所 〇〇市〇〇〇号、氏名 〇〇 〇〇 など> *事例を「作成する」作業を通して、これまでの支援の自己検証となり、利用者へのより良い支援の再発見にもつながります。</p>
	<p>③事例のケアプラン第1表・第2表、サービス担当者会議の要点(写し) 各9部：原本1部、写し8部</p> <p>*提出は、<u>期日までに下記提出先へ郵送もしくは持参してください。</u> *現在使用中の第1表・第2表を提出してください。 ・所属が居住系の方⇒居宅サービス計画書 第1表、第2表 ・所属が施設系の方⇒施設サービス計画書 第1表、第2表 ・所属が包括の方 ⇒介護予防サービス・支援計画書 *手書きの場合は、<u>必ず黒ペン(ボールペン等)を使用してください(鉛筆不可)。</u> *必ず提出者の氏名を記入し、内容については個人が特定できないように配慮してください。(修正ペン、黒消しなど) ※第1表、第2表に記載のある電話番号や事業所名の消し忘れが多く見られます。個人情報ですので、ご注意ください。 <例：〇〇〇居宅介護支援事業所、住所 〇〇市〇〇〇号、氏名 〇〇 〇〇 など></p>
	<p>※事前レポート・事例演習シート(事例概要)データファイル</p> <p>当協会ホームページ(下記 URL)よりダウンロードしてください。 URL: http://www.okicare.jp/node/208</p>

※提出する前に書類のコピーをとり、受講者控えとして保管してください。

※送付時の宛先用としてご利用ください。

≪提出先・問い合わせ先≫
 一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局
 住所：〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1
 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室
 TEL: 098-887-4833 FAX: 098-887-4834

〒903-8603
 那覇市首里石嶺町 4-373-1
 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号
 一般社団法人
 沖縄県介護支援専門員協会 行き