

沖 介 協 第 131 号
平成 29 年 12 月 5 日

各居宅介護支援事業所長
各地域包括支援センター長 各位

一般社団法人
沖縄県介護支援専門員協会
会 長 高 良 清 健
(公 印 省 略)

「平成 29 年度沖縄県主任介護支援専門員フォローアップ研修」の開催について

平素より介護保険制度の円滑な運営に御尽力いただき、厚く御礼を申し上げます。

さて、みだしのことについて、主任介護支援専門員を対象に、主任介護支援専門員の役割を果たして行くために必要な能力の保持・向上を図ることを目的とした研修を、別紙の開催要項のとおり開催いたします。

本研修では、主任介護支援専門員として地域におけるリーダーの役割を再認識するとともに、地域包括ケアシステムの構築に向けた取組みの一助とします。また、特定事業所加算を取得している事業所は、実務研修の実習先として御協力いただくこととなりますので、ぜひ御参加ください。

受講御希望の方は、(別紙 1) 開催要項、(別紙 2) 研修プログラム、(別紙 3) 受講申込書・事前研修シートを確認のうえ、必要事項を記入し、平成 29 年 12 月 15 日 (金) までに FAXにてお申込みください。

《連絡先》

沖縄県介護支援専門員協会 事務局 (大城)

〒903 - 0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4 - 373 - 1

TEL : 098 - 887 - 4833 FAX : 098 - 887 - 4834

E-mail : 6shuninfu@okicare.jp

(別紙1)

「平成29年度沖縄県主任介護支援専門員フォローアップ研修」開催要項

1. 趣旨

主任介護支援専門員を対象に、地域包括ケアシステム構築に向けた機能と役割を確認し、地域におけるリーダーとしての役割を再認識する機会とする。

2. 実施主体(沖縄県から研修運営を受託)

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会

3. 対象者

以下の要件をすべて満たす方とする。

- ・主任介護支援専門員研修を修了している。
- ・主任介護支援専門員としての役割を担っている、または地域包括支援センターの主任介護支援専門員の役割を担っている。

4. 申込方法及び受講決定

(1) (別紙3)「受講申込書・事前研修シート」を記入し、FAXにてお申込みください。受講決定した方には、後日、受講決定通知等をFAXまたはE-mailにて送付いたします。

(2) 申込者が定員を超えた場合には、以下の優先順位で受講調整を行います。

- ①特定事業所加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲの事業所に所属する者
- ②県内全域に研修の効果をもたらすために、地域ごとに選定する。

※1:「受講申込書・事前研修シート」は必ず控え(写し)を、手元に保管してください。

※2: 平成29年12月19日(火)までに受講決定通知等が届かない場合は、下記問合せ先までご連絡ください。

5. 定員

100名(※申込多数の場合は、4. 申込方法及び受講決定に記載のあるとおり受講者を選定いたします。)

6. 申込締切

平成29年12月15日(金) 必着

7. 日程・会場

※全課程を受講できること。

| | |
|----------------|--|
| 平成29年12月21日(木) | 沖縄県総合福祉センター東棟1F ゆいほーる (住所: 那覇市首里石嶺町4-373-1) |
| 平成29年12月22日(金) | |
| 平成30年1月26日(金) | |

※詳しくは、(別紙2)研修プログラムをご参照ください。

8. 研修受講料

無料

9. 申込み先(問合せ先)

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局

〒903-0804 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 E-mail: 6shuninfu@okicare.jp