

令和元年8月吉日

居宅介護支援事業所
地域密着型サービス事業所
介護保険4施設
特定施設入居者生活介護実施施設
地域包括支援センター

管理者 様

一般社団法人
札幌市介護支援専門員連絡協議会
会長 由井 康博
北区支部長 若狭 敬志
(公印省略)

令和元年度札幌市北区ケアマネジメント能力向上研修会の開催について

時下、貴職におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、札幌市では、地区(区単位)の介護支援専門員のネットワークの構築を図り、ケアマネジメント及び介護保険サービスの質を確保・向上することを目的にケアマネジメント能力向上研修会を開催いたします。本会では当該研修事業を札幌市から受託し、各区で研修会を開催いたします。

標記研修を下記のとおり開催いたします。つきましては、趣旨をご理解いただき、貴所属の職員が研修にご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

- 1 主 催 札幌市
- 2 日 時 令和元年9月25日(水) 18:30～20:30
- 3 会 場 北区民センター 3階 区民ホール
(札幌市北区北25条西6丁目1-1 TEL:011-757-3511) ※公共交通機関をご利用ください
- 4 対 象
居宅介護支援事業所、地域密着型サービス事業所、介護保険4施設、特定施設入居者生活介護を実施している施設に勤務する介護支援専門員及び地域包括支援センターに勤務する職員
- 5 参加費: どなたも無 料
- 6 テーマ(内容)・講師
テーマ : 『医療の必要性が高い事例のケアマネジメント及び入退院の医療と介護の連携について』
講 師 : 市立札幌病院 地域連携センター 入退院支援係 看護師 相澤友子 氏
- 7 申込み
同封した申込書により、9月18日(水)までにFAXにてお申込みください。
- 5 その他
主任介護支援専門員で受講証明書の発行を希望する方は、介護支援専門員証または、本人確認ができる身分証(運転免許証等)をお持ちください。
- 6 問い合わせ・連絡先
一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会事務局 担当: 安井
TEL 011-792-1811 FAX 011-792-5140

札幌市介護支援専門員連絡協議会事務局 行
《 F A X 0 1 1 - 7 9 2 - 5 1 4 0 》

札幌市主催 令和元年度 北区ケアマネジメント能力向上研修会

9/25(水) 開催

参加申込書

事業所名称		
電話		
FAX		

“ふりがな”
の記入にご協
力願います。

参加者氏名	参加者氏名
ふりがな	ふりがな

札幌市の研修事業ですので、どなたも参加無料です。
令和元年9月18日(水)までにFAXにて送信してください。

本テーマについて、講師の先生に質問があればご記載ください。
研修中、可能な範囲でお答え致します。

※これらの個人情報、適切・安全に取り扱い本研修会以外の目的では使用いたしません。