

令和4年度「主任介護支援専門員ケアマネジメント研修」開催要項

- 1 目的 主任介護支援専門員の資質の向上を図るため、ケアプラン点検の手法を通して、適切なケアマネジメントの学びを深めることを目的に開催する。
- 2 主催 一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
- 3 日時 令和4年6月17日（金） 13:30～15:30
- 4 開催方法 オンライン研修（ZOOM 活用）
- 5 参加者及び定員 令和4年度 主任介護支援専門員更新研修の受講予定者 定員 100名
- 6 研修内容 テーマ：適切なケアマネジメントの実践について ～ケアプラン点検の手法から～
講師：北海道介護支援専門員協会 副会長 木元 国友
- 7 参加費 会員—2,000円 非会員—8,000円
※事前に入会された方は会員価格となります。入会希望の方は事務局までお問い合わせください。

- 8 御支払方法 下記振込先口座へお振込みください。なお、振込手数料は申込者の負担となります。また、御振込にあたっては、「ご依頼人欄」に必ず、「シュニン 氏名
誕生日の月日」を入力してください。

入力例：4月1日生まれの方 シュニン フクシタロウ 0401

【振込先口座】銀行名：北海道銀行 札幌駅北口支店

口座：普通預金 1306827

口座名：一般社団法人 北海道介護支援専門員協会 独自研修事業

シャ)ホッカイトウカイゴシエンモンインキョウカイ トクジケンシュウジギョウ

※事業所からの振込となる等、申込者とご依頼人欄の氏名が異なる場合、当会までメール (aradin@do-kaigoshien.jp) にてご連絡ください。連絡の際には下記事項をお知らせいただきますようお願いいたします。

①申込研修名、②申込者（受講者）、③振込ご依頼人名、④振込予定日、⑤研修費用に関する問い合わせ先ご担当者氏名

※入金期限：令和4年6月13日(月)

- 9 参加申し込み 協会ホームページ(<http://www.do-kaigoshien.jp/>)の申込フォームからの申込

申込期間：令和4年6月2日(木)～6月10日(水)まで



- 10 その他 ・主任介護支援専門員更新研修要件に該当する研修とし、修了者に受講証明書を交付します。
・研修会 ZOOM URL は参加費の入金を確認後、研修前日までに登録先メールアドレスに送信します。

- 11 問合先 北海道介護支援専門員協会 事務局
TEL011-596-0392（平日9時～17時） Email aradin@do-kaigoshien.jp