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 管理 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 長崎亮一 南区支部長 中野善夫

〈公印省略〉

### 令和4年度 札幌市南区 主任介護支援専門員資質向上研修会の開催について (令和4年度 札幌市ケアマネジメントリーダー活動支援事業)

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あげます。

さて、札幌市では、介護保険法に掲げる地域支援事業の「介護給付費等費用適正化事業」として、 介護支援専門員の質の向上と介護保険制度の適正な運営を目指しており、介護支援専門員が適切な ケアマネジメントに基づくケアプラン作成を行えるよう支援するために「ケアマネジメントリーダ ー活動支援事業」を本年度も実施いたします。「主任介護支援専門員が、介護支援専門員の実践力向 上のためのスーパーバイズ、地域包括ケアシステムを実現するために必要な情報の収集・発信、事 業所や職種間の調整等の役割を発揮し、札幌市の介護支援専門員全体の質の向上を図ることを目指 し、介護支援専門員の課題整理を行う」ことをその内容としております。

本会では当該事業を札幌市から受託し、各地域の特性があることを重要視した上で、各区で研修会を開催することといたしました。

このたび、南区では、「精神疾患の理解と支援」〜主任 CM としての助言力の向上メソッド〜を テーマに、下記のとおり研修会を開催いたします。

つきましては、趣旨をご理解いただき、貴事業所所属の職員が研修会にご参加くださいますよう ご案内申しあげます。

記

- 1 日 時 **令和5年2月15日(水) 18:30~20:30 WEB研修** (当日 Zoom の入室は18:00 より受付いたします)
- 2 テーマ 「精神疾患の理解と支援」~主任 CM としての助言力の向上メソッド~

講師 Mental-Consul 精神保健福祉コンサルタント 代表 相内 雄介 氏

- 内容 精神疾患の学習やその方の対応について経験の浅い CM から相談受け た際の指導のポイントや閉じこもりや疾患(疑い)のある家族への対応 や関係機関へのつなぎ方など実業務に反映できるよう対応の仕方を学 びます。
- 3 対 象 南区内の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、地域包括支援センターに勤務す る主任介護支援専門員

- 4 参加費 無料(ただし、定員100名になり次第、受付を終了させていただきます)
- 5 申 込 み 札幌市介護支援専門員連絡協議会(https://sapporo-cmrenkyo.jp/)のホー ムページから、お申込みください。

なお、複数名のお申込みはできません。「お一人ずつ」でお願いします。

#### お申込み時のお願い

ホームページ申込画面内の「主任介護支援専門員 資質・能力チェック表」にご 入力ください。すべての設問にお答えいただき「送信」後、お申込ができます。 ご協力をお願いいたします。

- 6 その他 (1)別紙「研修予約システム参加者手順」に従い、手続きを進めてください。
  - (2) パソコンやスマートフォン、タブレット等の端末を使って、ご自宅や職場からインターネット上で研修を受ける仕組みの WEB 研修になります。
    ・参加者1名につき、1台の端末(パソコン、タブレット、スマートフォ
    - ン等)をご準備ください。また、グループワークを行う場合があります ので、Webカメラの他、マイクもご用意ください。
    - ・詳細については、当会ホームページのトップメニュー「研修案内」をク リックし、「ZOOM 初心者の方へ」内の資料をご参照ください。
  - (3) ホームページからお申込みいただいた直後に届くメール(研修予約シス テムからの自動返信メール)は、研修会当日に使用しますので、削除しな いようご注意ください。
  - (4) 研修資料は、上記のメール内の【マイページ URL】からダウンロードし、 各自で印刷してください(WEB 研修、集合形式のいずれも同様)。
  - (5) 令和3年11月より、WEB研修時のzoom参加時の受講確認を厳格化いたします。以下の要件を満たした方のみ受講証明書を発行いたします。ご 理解、ご協力をお願いいたします。
    - ① カメラで参加者の顔を確認できること
    - ② Zoom の参加者名が申込時の氏名であること
    - ③ ブレイクアウトルーム(グループワーク)に参加していること ※今回の研修(2月15日)でグループワークはありません。
    - ④ 研修開始時、研修の中間時、研修終了時に①、②が確認できること
    - ⑤ 開始番号、終了番号の入力ができていること
  - (6) 今後の研修会企画等の参考にさせていただきますので、研修終了時にアン ケートのご協力をお願いいたします。その際に介護支援専門員番号のわか るものをご準備願います。
  - (7) これまで開催した WEB 研修において、参加者が研修中に食事をしながら 視聴、講義中に喫煙する、車の運転をしながら視聴するなどの行為が見ら れました。良識的な参加をお願いいたします。

特に、車を運転しながらの視聴は、道路交通法に違反する可能性があり ますので、お止めいただきますようお願いいたします。

7 お問い合わせ・連絡先

₩社団法人 札幌市介護支援専門員連絡協議会 TEL 011-792-1811 E-mail: info@sapporo-cmrenkyo.jp

#### 【主任介護支援専門員 資質・能力チェック表(試案)】

〇このチェック表は、北海道が独自に作成した試案です。

〇ご自分の「現在位置」を知るために。チェックしてください。

Oテストではありません。主任介護支援専門員としての能力を向上される際の参考にしてください。

	内容	解答欄			
自分	自身の個別支援業務について				
	1. 殆どの利用者に自立できている点があることを認識していますか。	1はい 2いいえ			
		2はい 2いいえ			
	3 利田老の祖占に立って、フォーマルたサービフやインフォーマルたサービフの景・				
	質を確保したケアプランを作成していますか。	3はい 2いいえ			
		4はい 2いいえ			
介謹:	すぼ専門員への支援について				
710支.	5 他の介護支援専門員から相談を受けることがありますか。	1はい 2いいえ			
	6. 他の力護又接等口負からの相談に対して、その場の対応のほか継続的なサホートを 心がけていますか。	1はい 2いいえ			
	7. ケアマネジメント過程を一緒に見直していますか。	1はい 2いいえ			
	8. 介護支援専門員の解決能力や、おかれている状況をアセスメントしていますか。	1はい 2いいえ			
	9. 同行訪問により、理屈だけで助言せず、行動で示していますか。	1はい 2いいえ			
	10 担当ケアマネジャーが、自信を持ってケアマネジメントできるように、否定的な表				
	現をしない等の支援を心がけていますか。	1はい 2いいえ			
	11  へ灌古採声明昌の頃んでいることや力曼な判断し、古採の仕方な亦うていますか				
	(カウンセリング、コーチング、スーパーバイズ、コンサルテーション等)	1はい 2いいえ			
	12. 介護支援専門員が困っている利用者等に、必要なときには一緒に関わったり、関係	1 けい 2 いいえ			
1	者への調整を協働して行ったりする等、直接関わっていますか。				
	13. 自分自身がスーパーバイズ、コーチング等を受けていますか。	1はい 2いいえ			
地域	の包括的・継続的なケアシステムの構築について				
	14. 地域の人的資源物的資源について、アセスメントしていますか。	1はい 2いいえ			
	15. 地域の既存のインフォーマルなネットワークをアセスメントしていますか。	1はい 2いいえ			
	16. 地域の既存のインフォーマルとフォーマル混合のネットワークをアセスメントして いますか	1はい 2いいえ			
	17 地域のケマ全議等に出度を求められていますか				
	17. 地域のファム成寺に田市で不成うれていようか。 19. 白公白自に桂根な担世してノださるた民か朋友老がいますか				
	18. 日力日身に情報を提供してくたさる住民や関係有かりよりか。	1 1261 261612			
	19. 利用者にかかりる際に小さなイットワークを創った経験がめりますか。	1 はい 2 いいえ			
	20. 小さなネットリークから大きなネットリークを創った経験がありますか。	1はい 2いいえ			
	21. 検討課題を明確にした上で会議を開催していますか。	1はい 2いいえ			
	22. 日頃から自機関や施設の役割や機能、人的資源について、関係者や住民に情報提供 していますか。	1はい 2いいえ			
	23. サービスの改善や、新たな資源の開発に向けた提案を、行政やボランティア組織等に働き かけていますか。	1はい 2いいえ			
	24. 特定の事業所に偏らないように調整したり、地域全体のサービスの質を上げたりする ような配慮をしていますか。	1はい 2いいえ			
		1はい 2いいえ			
業務管理・人事管理・経営管理					
	26. 所属事業所の運営基準・業務要綱等に基づいて業務を行っていますか。	1はい 2いいえ			
	27 所属事業所が提供するサービスの質の管理に関わっていますか。	1はい 2いいえ			
	28 所属事業所の職員個々の力量をアセスメントしていますか。	1はい 2いいえ			
	29. 所属事業所の職員個々の力量に応じた目標管理、メンタルヘルスの支援等を行って	1はい 2いいえ			
	いますか。				
<u> </u>	30. 所属事業所の事業計画の執行や進行管理等に関わっていますか。	1はい 2いいえ			
自己					
	31. 自分自身の専門的な力量(知識、技術)や感情、価値観、個性、傾向等をアセス メントしていますか。	1はい 2いいえ			
	32. 業務を振り返り分析し、課題を明確化した上で、関係者に説明したり、情報交換をする場 を企画していますか。	1はい 2いいえ			
	33. 演習を中心とした力量形成できる学習会に参加もしくは主催して、支援技術の向上 に努めていますか。	1はい 2いいえ			
	34. 地域の研修会への出席や、各種学会や研究会に所属する等し、自己研鑽して いますか。	1はい 2いいえ			
総合	。 的自己評価(上記で「はい」を選択した数から役割が果たせている率を計算してください)				
	①10項目以下(30%未満)	①(30%未満)			
	②11~16項目(30%以上50%未満)	2 (30%以上50%未満)			
1	③17~27項目(50%以上80%未満)	③ (50%以上80%未満)			
1	④28項目以上(80%以上)	④ (80%以上)			









Ver3.0 2021 · 12 · 06



目次

# 1.研修に申し込む 2.マイページをみる 3.マイページ 研修に参加する 4.マイページ 研修を終了する 5.マイページ 受講証明書を発行する

## 札幌市介護支援専門員連絡協議会ホームページ トップ

## 研修申込を開始します。



## 研修申込システム > 一覧

受講する研修を選択します。

・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	【門員連絡協議会 催する研修予約システムです。				
お願い 「info@sapporo-cmrenkyo,jp」から受信で	できるように設定後、ご登録ください。				
受付中 <b>今和2年度第1回ケアマネ資質向上研修会</b> 札幌市社会福祉総合センター 4階 大研修室 札幌市介護支援専門員連絡協議会研修委員長 尾崎哲	②受講したい研修の【詳細】ボタンを クリックします				
©2020 Sapproo City Council of Social Welfare					



## 研修申込システム > 一覧 > 詳細 > 申込 入力

受講者の情報を入力して、研修に申し込みます。

	・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
北部心	「info@sapporo-cmrenkyo.jp」から受悟できるように設定後、ご登録ください。	
ظلالها	and the second	
	令和2年度第1回ケアマネ資質向上研修会 札幌市社会福祉総合センター 4階 大研修室 2020年11月19日(木) 18:30~18:30	
●以下の項目をご入力の上、「次へ	」ボタンを押してください。 ④会員の方は【会員】を選択してください。	
会員/非会員 🔯	○会員 ●非会員の方は【非会員】を選択してください。	
氏名 🕴	● ↓ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
勤務先 🜌	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
個人電話番号 [25]		
メールアドレス Ø3 メールアドレス確認 Ø3		
	◆研修当日お持ちになる携帯電話のメールアドレスをご入力ください。お申込み完了後、ご入力のメールアドレス宛に「研修参加用のURL」をお送りします。研修当日この「研修参加用のURL」が必要になります。	
07. <b>7</b> * (9).	人 <mark>情報保護方針</mark> に同意のうえ、「次へ」ボタンをクリックして下さい。 入力されたデータはSSLにより保護されます。	
お願い <sup>、</sup> 「inf	o@sapporo-cmrenkyo.jp」から受信できるように設定後、ご登録ください。	リックし
	● 「夏回回へ戻る場合は」 クリックして下さい。	「戻る」





## 研修申込完了メール

## 入力したメールアドレス宛てに重要なメールが届きます。

■申込内容のご確認(自動返信)■ 	
この度は、【札幌市介護支援専門員連絡協議会 研修申込窓口】へお申込みいただぎましてありがとうこ 下記の内容にて申込を承りましたのでご確認ください。	ございました。
くこのメールは札幌 花子様、【札幌市介護支援専門員連絡協議会 研修申込窓口】双方に 送られております。〕	
【研修会日時】	
 日時:2020年12月22日 18:30~20:00	
【お申し込み者】	
会員/非会員:非会員 氏名:北幌 花子 勤務先:有限会社谷川企画 電話垂号:0123-45-6789	
【Zoonミーティング】	
<u>https://ust2web.zoon.us//47320701848?pwd=dn16a2Y2R191Wt12eCtyTjZMaTc5UT08</u> ミーティングID:873 2070 1848 パスコード:548733 ※研修開始3 0 分前から入室でさます。 上記URLクリック後、主催者より入室手続さが行われるまでお待ちください。 ※Zoonのアプリをインストールされていない方は、研修の前に予めご準備ください。	<sup>⑭</sup> Zoom開催の場合は、Zoom情報が表示され ます。
【マイベージの取り扱い】	
[マイページURL] http://cmrenkyb.ooda.site/rsv/entry.php?key=cqd5e84sz8wjiyt0 ※マイページURL1本水メール用着後からすぐにご利用いただけます。 ※マイページURLは研修当日に使用します。 「研修開始30分前から研修開始までの問」に必ず上記URLをクリックしてください。 ※マイページURL1に「研修の資料」や「マイページ操作方法」「Zoonの操作手順」を ご案内しておりますのでご確認ください。 ※マイページURL1本研修でのみ利用可能です。他の研修ではご利用いただけません。	⑮マイページからは研修参加や受講証明書、 Zoom操作手順などの確認が行えます。 本メールが届いて以降お使いいただけます。 ※研修当日にも使いますので、必ず 【マイページURL】を起動してください。
【キャンセルの取り扱い】	
[キャンセルURL] <u>http://cmrenkyn.ooda.site/rsv/del.chp?kev=cqd5e34sz8#jiv10</u> ※研修のキャンセルを行う場合、キャンセルURLをクリックしてください。 ※申込内容を変更する場合は、一旦キャンセルを行った後で再度予約してください。	⑩研修の予約をキャンセルしたい場合は 【キャンセルURL】をクリックしてください。
■ロ 一股社団法人 札幌市介護支援専門員連絡協議会 〒001-0010 北海道札幌市北区北10条西4丁目1 &Cビル2F <u>Tel:011-792-1811</u> Fax:011-792-5140	-

2. マイページをみる

# マイページ

## 受講証明書の発行が有る画面

## 受講証明書の発行が無い画面



# 3. マイページ 研修に参加する

# マイページ > 研修を開始する

## A.研修開始31分以上前



B.研修開始30分前~研修開始

# 3. マイページ 研修に参加する

## マイページ > 研修を開始する

## B.研修開始30分前~研修開始



# 4. マイページ 研修を終了する

マイページ > 研修を開始する > 研修を終了する

## C.研修終了前

D.研修終了~研修終了30分後



# 4. マイページ 研修を終了する

マイページ > 研修を開始する > 研修を終了する

### D.研修終了~研修終了30分後



# 5. マイページ 受講証明書を発行する

# マイページ > 研修を開始する> 研修を終了する > 受講証明書をダウンロード E.研修開始および研修終了後



受講証明書

