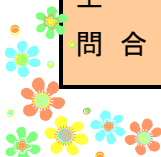




令和3年度施設ケアプラン研修



<p>研修の趣旨</p>	<p>本研修は、広島県の「広島県地域医療介護総合確保事業」を活用して、「自立支援に資する施設ケアマネジメント」をテーマとして掲げ、施設、居住系に従事する介護支援専門員等を対象に全3日間オンライン（Zoomミーティング）で開催します。</p> <p>この度も、日本介護支援専門員協会が実施した「施設ケアマネジメント実務の手引き伝達研修」の研修内容を主に行います。この手引きを基に、自立支援に資するケアマネジメントが行えることを目標に、インテークからアセスメント、モニタリングまで、一連のケアマネジメントのプロセスに基づき、施設ケアプラン作成のポイントを学びます。</p> <p>その他、共通事例を用いて、医療及び栄養での視点を学び、ケアプラン作成における自立支援のポイント、介護報酬加算におけるケアプランの注意点についてアドバイスをを行います。</p> <p>皆様のご参加をお待ちしています。</p>
<p>日時</p>	<p>①第1日目：令和4年1月21日（金）13：30～16：30 ②第2日目：令和4年2月25日（金）13：30～16：30 ③第3日目：令和4年3月18日（金）13：30～16：30</p>
<p>テーマ内容</p>	<p>テーマ：自立支援に資する施設ケアマネジメント</p> <p>①第1日目：「ケアマネジメント実務の手引き」に基づく施設ケアマネジメントのプロセス ②第2日目：医療と栄養の視点からみた施設ケアマネジメント～共通事例を通して～ ③第3日目：ケアプランの作成における自立支援のポイント ～加算算定におけるケアプラン作成における注意点について～</p>
<p>実施方法</p>	<p>オンライン（Zoomミーティング）</p>
<p>講師</p>	<p>一般社団法人広島県介護支援専門員協会 事業部会部会員</p>
<p>対象者</p>	<p>対象者は、次の（1）～（2）までの要件を全て満たす者とする。</p> <p>（1）介護保険施設、居住系施設において、サービス計画作成を行っている者。 （介護支援専門員、相談職、介護職、看護職等、職種は問いません。）</p> <p>（2）全3日間の研修にオンライン（Zoomミーティング）で参加可能な者 （効果的に研修を行うため、部分的な受講は認めません。）</p> <p>※申込希望者は、P3の「オンライン受講に当たっての留意事項」を必ず確認してください。</p>
<p>定員</p>	<p>80名 ※定員超過の場合、①本会の正会員（令和3年度年会費納入済みの者）、②先着の順で優先します。</p>
<p>生涯学習</p>	<p>申請予定（生涯学習シートは、出席確認が取れた者にのみ、メールによって交付します。）</p>
<p>受講料</p>	<p>無料（広島県地域医療介護総合確保事業による）</p>
<p>申込方法</p>	<p>申込書に必要事項を記入の上、メールに添付又はFAXによって、申し込みください。</p>
<p>申込締切日</p>	<p>令和3年12月17日（金）正午まで（必着）</p>
<p>主催 問合せ先</p>	<p>一般社団法人広島県介護支援専門員協会 事業部会 〒734-0007 広島市南区皆実町1-6-29（広島県健康福祉センター7階） TEL：082-555-1450 FAX：082-250-8133 メール：kensyu-c@hcma.or.jp</p>



令和3年度施設ケアプラン研修の申込書

申込締切日：令和3年12月17日（金）正午（必着）

※申込書に必要事項を記入の上、メールに添付又はFAXによって、申し込みください。

メール：kensyu-c@hcma.or.jp FAX：082-250-8133

本会の会員番号	*空欄可	本会の会員区分
介護支援専門員 資格有無・登録番号	介護支援専門員資格： 有 ・ 無 介護支援専門員登録番号：	正会員 ・ 特別会員 ・ 賛助会員 非会員 ・ 不明
フリガナ		
氏名		
自宅住所	〒 —	
勤務先名称	(介護保険事業所番号：)	
勤務先の サービス種別	1. 介護老人福祉施設 2. 介護老人保健施設 3. 介護療養型医療施設 4. 介護医療院 5. 認知症対応型共同生活介護 6. 特定入居者生活介護 7. 地域密着型サービス 8. その他()	
勤務先住所	〒 —	
資料の 送付先	勤務先 ・ 自宅 (いずれかに○印)	
メールアドレス (本研修受講用)	@ ※必ず本研修で使用するメールアドレスを記入してください。また、記入されたメールアドレスに本研修用のZoomミーティングのURL、ID及びパスワードを送付します。	
連絡先TEL ※研修当日連絡 可能な番号		
同意について (同意の上チェック)	<input type="checkbox"/> 次の「個人情報の取扱いについて」に同意し、申し込みます。 (↑同意いただける場合は□に必ず☑印を記入の上、申し込みください。 同意いただけない場合は、申込みを受理できませんのでご注意ください。) 【個人情報の取扱いについて】 申込みの際に提出された個人情報については、連絡のためや本会の研修情報・履歴提供システムへの登録のために使用します。本会以外の者が使用すること及び第三者への提供はしません。	

(※本会記入欄) 受付番号：

オンライン受講に当たっての留意事項

- ①動画及び資料について、講師等の著作権及び肖像権のため、録画、録音、複製及び画面撮影等は禁止です。
- ②受講のためのインターネット接続環境や機材は、各自で準備してください。
パソコン（タブレット）、インターネット環境（安定的な Web 接続ができる環境であること）、カメラ、スピーカー、マイク等
 - ・グループワークを行いますので、カメラ及びマイクが必要です。
 - ・同じ部屋で複数人参加する場合は、ハウリングを起こすため、ヘッドセット又はマイク付きイヤフォンを使用してください。
- ③参加者 1 人につき、1 台のパソコン又はタブレットで受講してください。
- ④通信料は、参加者の負担となります。
- ⑤パソコン等の操作方法や設定に関する質問については、回答できません。必ず購入先に問合せをしてください。
- ⑥申込者には、申込締切日以降に、参加申込書に記入のメールアドレスに本研修用の Zoom ミーティングの URL、ID 及びパスワードを通知します。
- ⑦資料については、研修の 1 週間前までに、申込書に記載の「資料の送付先」に送付します。研修の 3 日前までに届いていない場合は、本会に連絡をお願いします。
- ⑧ドメイン指定受信設定をしている者は、本会からのメールを受信できるよう事前に設定してください。（メールアドレス：kensyu-c@hcma.or.jp）
- ⑨受講者の出席状況を確認するため、受講者の氏名及び映像が画面に表示されますので、予めご了承ください。
- ⑩**研修に参加する前に、Zoom ミーティングのテストを行い、事前にカメラ、スピーカー及びマイクが正常に作動するか確認をしてください。**
●URL：<https://zoom.us/test>
- ⑪Zoom ミーティングのユーザーネームは、「**氏名（カタカナフルネーム）**」で設定してください。
(例) ヒロシマ ハナコ
- ⑫映像に映り込む背景等、個人情報の管理には十分注意してください。
- ⑬複数の画面（ブラウザやアプリケーション等）を同時に開いていると動作が重くなるため、不要な画面は開かないでください。
- ⑭研修中、発言時以外は、マイクを必ず**ミュート**にしてください。また、研修中、**スピーカービュー**【発言者（講師）の画面がアップで表示されること】に設定してください。（※グループワーク時はギャラリービュー【参加者全員が画面に表示される】に変更する場合があります。）なお、カメラは**オン**にし、ご自身の顔が映る状態にしてください。
- ⑮受講途中、電波が悪くなり、通信が途切れてしまった場合は、通信状況が安定し、動画が読み込まれるまでお待ちください。場合によっては再起動してください。なお、ログアウトした場合は、再度ログインをお願いします。ただし、長時間、出席確認が取れない場合は、生涯学習シートを交付することができません。
- ⑯Zoom ミーティングのアプリケーションは頻繁にアップデートされますので、常に最新の状態にしてください。
- ⑰主催者側のインターネットの接続不良によって、急遽研修が中止となる場合があります。予めご了承ください。