

## 第20回介護支援専門員実務研修における 実習指導者への説明会の開催について

実習指導者に対して、下記のとおり説明会を開催いたしますので、ご参加ください。

### ※開催日時・場所・内容など

- 1 日 時（両日とも同内容ですので、どちらかにご参加ください。）  
(1) 平成30年4月18日（水） 午後6時30分～午後8時30分  
(2) 平成30年4月25日（水） 午後2時～午後4時
- 2 場 所  
ウィルあいち 4階 ウィルホール（名古屋市東区上笠杉町1）
- 3 対 象  
実習指導者（主任介護支援専門員等）
- 4 内 容  
(1) 実習受入事業所に求められる準備と実習の展開方法  
(2) 第20回介護支援専門員実務研修における実習（ケアマネジメントプロセス）  
の内容及び実施方法について  
(3) 今後の事務手続きについて

### ★実習受入れ期間など（第20回実務研修）★

平成30年3月から9月までの16日間（87時間）

#### 【実習受入れ期間】

受講者の、前期日程終了の翌日から後期日程開始日の前日まで  
（5月5日（土）から6月29日（金）までの3日間程度）

#### 【実習内容（ケアマネジメント各プロセスの実習内容）】

- ・事業所での事前オリエンテーション（説明）
- ・インテーク場面（同行・説明）・アセスメント場面（同行・説明）
- ・ケアプラン作成（説明）・サービス担当者会議（同席・説明）
- ・モニタリング場面（同行・説明）・給付管理業務場面（説明）

【お問い合わせ先】 〒461-0011 名古屋市東区白壁1-50

電話 (052) 212-5516 FAX (052) 212-5518

愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター 担当 森

申込締切り：平成30年4月6日

## 実習指導者説明会 参加申込書（締切り 4月6日）

1 日 時（両日とも同内容ですので、どちらかにご参加ください。）

（1）平成30年4月18日（水） 午後6時30分～午後8時30分

（2）平成30年4月25日（水） 午後2時～午後4時

2 場 所

ウィルあいち 4階 ウィルホール（名古屋市東区上堅杉町1）

【FAXでお申込の上、説明会当日に切り取り線以下をお持ちください。】

※1 【第3号-2様式 実習指導者】を対象としています。

3 内 容

（1）実習受入事業所に求められる準備と実習の展開方法

（2）第20回介護支援専門員実務研修における実習（ケアマネジメントプロセス）の内容及び実施方法について

（3）今後の事務手続きについて

----- 切り取り線 -----

実習指導者説明会会場 ウィルあいち 4階 ウィルホール（名古屋市東区上堅杉町1）

（1）平成30年4月18日（水）午後6時30分～午後8時30分

（2）平成30年4月25日（水）午後2時～午後4時

参加希望日	4月18日（水）・4月25日（水） どちらかに「○」を付けてください。									
参加者① 氏名・役職										
参加者② 氏名・役職										
参加者③ 氏名・役職										
ご所属										
介護保険事業者番号	2	3								
登録事業所番号	1	6								
ご連絡先	〒  TEL : FAX :									

○ここに記載された個人情報、本事業以外では使用しません。