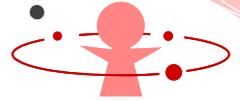


平成24年度 地域包括ケア研修会 介護支援専門員の役割とは？

～地域包括ケアシステムの構築にむけて～



開催趣旨

高齢者が住み慣れた地域で在宅生活を継続できる社会の実現に向け、地域包括ケアシステムの構築が求められており、平成23年6月の制度改正時にも、定期巡回・随時対応型訪問介護・看護等の新たなサービスなどが導入されています。その中であって、介護支援専門員には多職種連携の要として重要な役割を求められています。

本研修では、午前(シンポジウム)では、厚生労働省が導入を推進している「**地域ケア会議**」に焦点化して介護支援専門員の役割と抱える課題を整理し、午後(グループワーク)では個別課題から地域課題への発展時に着目した具体的解決策の検討等により、地域包括ケアシステムの構築に向けた我々介護支援専門員の役割を明確にし、共有します。是非この機会と一緒に学び、介護支援専門員の専門性を向上させましょう。

本研修は、都道府県支部・地域組織における研修計画策定に際し、プログラム提案、指導者の役割を担う人材の育成等、モデル研修として位置付け実施します。

- ◆ 日時：平成 **24** 年 **11** 月 **24** 日(土) ◆ 会場：エル・おおさか(大阪府立労働センター) 南館5階 南ホール
10:00～16:00(受付9:30～) ◆ 会場：〈大阪府大阪市中央区北浜東3-14〉
- ◆ 定員：150名 ◆ 参加費：会員5,000円 非会員8,000円
- ◆ 対象：介護支援専門員(居宅、施設、居住系施設、地域密着型)、保険者
主任介護支援専門員(地域包括支援センター、特定事業所、居宅介護支援事業所等)
都道府県支部・地域組織の研修企画・実施者
- ◆ 共催(ランチョンセミナー)：株式会社エーザイ
- ※会員とは「日本介護支援専門員協会」の会員とします。
非会員の方はこの機会にぜひご入会下さい。
入会に関する詳細は当協会HPをご参照ください。
<http://www.jcma.or.jp>

プログラム(予定)

- 10:00 開会・挨拶
- 10:05 シンポジウム
「地域包括ケアシステムの構築に向けて
～地域ケア会議の開催における介護支援専門員の役割～」
- ★座長
森上 淑美 (日本介護支援専門員協会 副会長)
- ★プレゼンター兼アドバイザー(予定)
岡島 さおり 氏(厚生労働省 老健局振興課 課長補佐・地域包括ケア推進官)
- ★シンポジスト(予定)
- 保険者の立場から
東内 京一 氏(和光市保健福祉部 次長 兼 あんしん課長)
 - 地域包括支援センターの立場から
林 千賀子 (東広島市高屋地域包括支援センター 主任介護支援専門員/当協会 地域包括支援センター部会 副部会長)
 - 居宅介護支援事業所の立場から
大久保 千絵 (片倉温泉居宅介護支援事業所/当協会 居宅介護支援事業所部会)
- 12:30 休憩(ランチョンセミナーを開催予定)
- ランチョンセミナー ★ランチョンセミナー講師
鴨下 孝志 氏(深沢1丁目クリニック 医師)
- 13:30 グループワーク
「地域包括ケアシステムにおける介護支援専門員の役割」
- テーマ① 地域づくりのための地域ケア会議の活用
 - テーマ② 地域包括ケアシステムの構築に向けて介護支援専門員に期待すること・されること
 - テーマ③ 地域における介護支援専門員と主任介護支援専門員の連携と役割分担
- まとめ・発表
- 16:00 閉会

※認知症専門医によるセミナーを予定します。
※詳細が決まりましたらHPでご案内いたします。
<http://www.jcma.or.jp>



03-3518-0778

一般社団法人日本介護支援専門員協会 行

平成24年度 地域包括ケア研修会 参加申込書

★お申込み方法★

- ・事前予約制となります。必要事項をご記入の上、当協会事務局までFAX(03-3518-0778)にてお申込みください。
 - ・申込用紙受取後、受講決定通知をメールまたはFAXにてお送りいたします。E-mailアドレスを必ずご記入ください。
 - ・受付は先着順です。定員になり次第、申込受付を終了させていただきますのでご了承ください。
 - ・開催1ヶ月前の段階で申込みが最小開催人数に達しない場合は中止とさせていただきますのであらかじめご了承ください。
 - ・参加証並びに参加費のお支払い方法などにつきましては、開催2週間前頃までにお送りいたします。
 - ・詳しくは協会ホームページをご覧ください。http://www.jcma.or.jp
- ※内容は都合により予告なく変更される場合がありますので予めご了承ください。
 ※ご記入いただいた個人情報は、厳重に管理し、当研修会の運営以外の目的で使用することはありません。

送信区分	1. 参加申し込み 2. 変更申請 3. 取消申請 ※該当する番号を○で囲んで下さい。 ※変更の際は下記の申請情報を上書訂正して送信してください。
ご住所 ※受講票等の送付先	(〒) 都・道 府・県 ※上記住所が勤務先の場合には、勤務先名もご記入ください。
	勤務先名
フリガナ	TEL
参加者氏名	FAX
E-mail	@
参加区分/会員番号	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※該当する方に☑をいれて下さい。
	会員の方は、日本介護支援専門員協会の会員番号を必ずご記入下さい。 □□00—□□□□□□□□□□ ※ □に番号を記入してください。 ご所属の都道府県支部名： _____ 都・道・府・県 支部
GW参加テーマの希望 ※希望順(1~3)を[]に記入して下さい。	[] テマ① 地域づくりのための地域ケア会議の活用 [] テマ② 地域包括ケアシステムの構築に向けて介護支援専門員に期待すること・されること [] テマ③ 地域における介護支援専門員と主任介護支援専門員の連携と役割分担
参加枠 ※グループ分けの参考になりますので必ずご記入下さい。 ※ □に☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 → (<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 居住系 <input type="checkbox"/> 施設) <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 → (<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 特定事業所 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 保険者 <input type="checkbox"/> 都道府県支部・地域組織の研修企画・実施者(各組織の推薦者等) → (<input type="checkbox"/> 都道府県支部 <input type="checkbox"/> 地域組織 → 支部名・組織名 _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
ランチョンセミナー 申込み希望	<input type="checkbox"/> 申し込む ・ <input type="checkbox"/> 申し込まない ※ どちらかに☑を入れてください。 ※ 申し込まれた方には、受講票送付時にセミナー整理券を同封いたします。

★参加の取消・変更について★

H24-0276

- ・参加申込みを取り消す場合は、日本介護支援専門員協会 事務局(表面連絡先)宛にご連絡下さい。
- ・取消・変更の際は、申込書に上書き訂正したものをFAXにてお送り下さい。恐れ入りますが、お電話での取消・変更は受けかねますのでご了承ください。
- ・原則、ご納入いただいた参加費の返金には応じかねます。当日の資料をご送付させていただきますので予めご了承ください。

日本介護支援専門員協会 回答欄	メッセージ欄	申込受付日	取消・変更日
	<input type="checkbox"/> 参加申込みをお受け致しました。 <input type="checkbox"/> 定員に達したため、お受けできません。		