

第20回介護支援専門員実務研修における 実習受入事業所への説明会の開催について

実習受入事業所に対して、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
平成30年3月5日（月） 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）
 - 3 対 象
実習受入協力事業所または法人等の担当者
 - 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
- ※事前に「介護支援専門員養成研修における実習受入に関する指針」をご確認下
さいますようお願いいたします。【検索：厚生労働省_介護支援専門員】

★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2月26日（月）

実習受入事業所への説明会 参加申込書

- 1 日 時
平成30年3月5日(月) 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(名古屋市東区上豎杉町1)
- 3 対 象
実習受入協力事業所または法人等の担当者
- 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
- 5 申込締切り
平成30年2月26日(月)

※ 原則として、各事業所1名でお申し込みください。

【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。】

----- 切り取り線 -----

実習受入事業所への説明会

日時：平成30年3月5日(月) 午後2時～午後4時
 場所：ウィルあいち 4階 ウィルホール(名古屋市東区上豎杉町1)
 ※原則として、各事業所1名でご参加ください。

参加者氏名										
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。

[連絡先] 愛知県社会福祉協議会 福祉人材センター「実務実習」担当: 森
 電話(052)212-5516 FAX(052)212-5518