

関係各位

一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会

愛介連版アセスメントシート活用研修会開催について

介護支援専門員の課題としてアセスメント能力の向上が求められているなかで、当会では愛知教育大学の元教授、増田樹郎先生のご指導のもと独自に「愛介連版アセスメントシート」を作成しました。愛知県からの推奨を受け、多くの居宅介護支援事業所のアセスメント方式に活用されています。

今年度も、実務研修受講者と介護支援専門員実務従事者向けに「愛介連版アセスメントシート」の考え方や使い方を具体例を用いて研修を行います。

また、今回の研修では実務研修等で演習に使用される、**課題整理総括表の説明も合わせて行います。**お忙しいとは存じますが、是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 開催日時:平成31年3月10日(日) 10時00分～16時30分
2. 開催場所:パラマウントベッド株式会社名古屋支店 会議室 (〒461-0001 名古屋市東区泉1-20-17)
※ (地下鉄 桜通線高岳駅(1番出口)より徒歩1分名城線久屋大通駅(1B出口)より徒歩10分)
3. 主催:一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会(愛介連)
4. 研修テーマ:【愛介連版アセスメントシートの活用】
～アセスメントシートの考え方や使い方(講義と演習で学ぼう)～
☆受講にあたっては黎明書房より出版の「ケアマネージャーのためのアセスメント能力を高める実践シート 愛介連版アセスメントシートの使い方・活かし方」が必要です

【本研修は主任介護支援専門員更新研修受講要件・個別要件②に該当する研修です】

5. 講師:愛介連版アセスメントシート作成プロジェクトチーム
6. 対象者・定員:実務研修受講者・実務従事者等 70名
7. 参加費:愛介連会員の方 テキスト持参 5,000円 テキスト付き 8,000円
非会員の方 テキスト持参 10,000円 テキスト付き 13,000円
※テキスト付きは数に限りがあります(参加費は当日受付でお支払いください)
テキストは必須ですので必ずご準備ください。
8. 申し込み方法:平成31年3月2日(土)までに、下記参加申込書をFAXでお送りください【052-308-6750】
受講申し込みをいただいた時点で、受講決定いたしますので、当日直接会場にお越しください。(受講票は特に発行いたしません)
定員超過の場合のみご連絡いたします。(定員超過の場合「実務研修受講者」を優先します)
9. お問い合わせ先:一般社団法人愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会 事務局 TEL052-265-6398
【〒460-0017 名古屋市中区松原三丁目7番15号】MAIL aikairen2016@gmail.com

平成 年 月 日

一般社団法人愛知県居宅介護支援事業所連絡協議会 事務局 行 <FAX 052-308-6750 >

申込期限:平成31年3月2日

愛介連版アセスメントシート 研修会 参加申込書

参加費区分	テキスト持参 会員5,000円・非会員10,000円	テキスト付き 会員8,000円・非会員13,000円	どちらかに○を付けてください
いずれかに○	実務研修受講中ですか はい / いいえ	主任介護支援専門員ですか はい / いいえ	ケアマネの仕事についていますか はい / いいえ
事業所名			愛知県居宅介護支援事業者連絡協議会 会員 / 非会員
所在地	〒		
電話	FAX		
(ふりがな)参加者名	メールアドレス		