浜田地区広域行政組合　介護保険課　　工藤　行《添書不要》

（FAX : 0855-25-1506　　　E-mail : [kaigo@hamadakouiki.jp](mailto:kaigo@hamadakouiki.jp)）

◆**令和４年度　居宅ケアプラン研修会申込書**◆

開催日時：令和4年11月1８日（金）13:00～16:00

「アセスメントの基本を学ぶ」

講師：ケアタウン総合研究所　代表　高室成幸　氏

主催：浜田地区広域行政組合

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

◆オンライン研修のため、メールアドレスをご記入ください。

E-mail

（後日、Zoomミーティングに参加するためのURLおよびID・パスワードをご連絡します。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受　講　者　氏　名 |  | 受　講　者　氏　名 |
| 1 |  | 4 |  |
| 2 |  | 5 |  |
| 3 |  | 6 |  |

※1アカウント内の受講者数により、研修会当日のグループワークのグループ分けをします

【研修当日に受講者各自でご用意いただくもの】

①意欲・動機づけシート（別紙　当日までに実施したもの）　要支援1～要介護2の

②ケアプラン（1・2・3表）　　　　　　　　　　　　　　方で1ケース作成して

③アセスメントシート（各自で使用しているもの）　　　　 ください

　※　①は、②③と同じ方について作成してください

**◆連絡事項等がありましたら、ご記入ください**

|  |
| --- |
|  |

**申込〆切：令和4年10月１3日（木）**