

令和3年度自立支援・重度化防止等介護支援専門員質の向上研修

募 集 要 項

1. 目的

「保険者と介護支援専門員がともに行うケアマネジメントの質の向上ガイドライン」(以下「都ガイドライン」という。)を活用した、区市町村によるケアプラン点検の円滑な実施を支援し、高齢者の自立支援と重度化防止を進めるため、地域において他の介護支援専門員を指導育成する主任介護支援専門員の養成を図る。

2. 実施主体

東京都福祉保健局 高齢社会対策部 介護保険課(以下「都」といいます。)

※研修実施機関：特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会(以下「CMAT」といいます。)
が都より委託を受けて実施します。

3. 受講対象者

区市町村が推薦する主任介護支援専門員

※原則として各コースの全日程(2日間)に参加できる者の推薦をお願いいたします。

4. 研修日程・場所

Aコース、Bコース、Cコースの日程のうちいずれかを選択し受講いただきます。

コース	Aコース		Bコース		Cコース	
	日程	会場	日程	会場	日程	会場
1日目	8/5(木)	クロスウェーブ 府中	8/18(水)	ベルサール 神保町	8/19(木)	ベルサール 神保町
2日目	9/2(木)	クロスウェーブ 府中	9/15(水)	ベルサール 神保町	10/1(金)	ベルサール 神保町

- ・ベルサール神保町:千代田区西神田 3-2-1 住友不動産千代田ファーストビル南館 2・3F
(最寄駅:東京メトロ東西線「九段下駅」から徒歩3分/東京メトロ半蔵門線・都営新宿線「九段下駅」から徒歩4分)
- ・セミナーハウス クロス・ウェーブ府中:府中市日鋼町 1-40
(最寄駅:JR 武蔵野線「北府中」駅から徒歩約6分)

5. 申込み方法及び提出期限

各区市町村において取りまとめの上、別紙3「自立支援・重度化防止等介護支援専門員質の向上研修 研修推薦書」を電子データにて都宛に送付してください。なお、申込者が区市町村を通さず直接都へ申し込んだ場合は無効となります。

提出期限 令和3年6月17日(木曜日) 厳守

6. 受講者の決定通知

令和3年7月上旬に受講者の決定を行い、その決定に基づき区市町村宛に送付いたします。なお、別紙3「自立支援・重度化防止等介護支援専門員質の向上研修 研修推薦書」1推薦者の欄に記載された被推薦者(ただし、別紙2「区市町村推薦者数一覧表」に示した区市町村ごとの推薦者数を上限とします。)については、受講可とすることを予定しています。また、被推薦者が定員(Aコース及びBコース102名程度、Cコース105名程度)を超えた場合、受講できない場合がありますのであらかじめ御了承ください。

7. 受講料

無料

8. 新型コロナウイルス感染症への対応について

本研修の実施にあたり、感染防止策として「事業者向け東京都感染拡大防止ガイドライン」等を参照した取組みを行います(以下、取組み例)。詳細な内容は受講決定時にご案内いたします。

- ・受講生及び講師等の間の間隔の確保
- ・受講生及び講師等のマスク着用の徹底
- ・換気の実施
- ・会場あたり受講者数を減らすための募集定員の削減

※なお、新型コロナウイルス感染症のさらなる拡大等、今後の状況によっては本研修会自体を中止する場合がございます。

9. 研修カリキュラム(予定)

日程	時間	所要時間	テーマ	内容	形態
1 日 目	13:00～15:00	120 分	スーパービジョンの基礎・ 応用	スーパービジョンの理論、技法、地域での応用について理解するとともに、その応用的方法を習得する。	講義ならびに個人ワーク、グループワーク
	15:15～17:15	120 分			
2 日 目	9:30～12:00	150 分	自立支援・重度化防止について	各制度や東京都における「自立支援の考え方」を踏まえ、共通の事例に基づき、自立支援、重度化防止について検討するグループワークを行う。	
	13:00～14:20	80 分	模擬ケアプランの基礎・ 応用	ガイドラインを活用した自己点検及びケアプラン点検等の方法ならびに模擬ケアプラン点検の実践を学ぶ。	
	14:35～15:55	80 分			

※今後、時間割の入れ替え等変更が生じる可能性があります。予めご了承ください。

10. 修了証書について

各日ごとに修了証書を発行します。なお、本研修の修了は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件である主任介護支援専門員としての資質向上要件（都が開催するケアマネジメントの質の向上を目的とした研修又は主任介護支援専門員として資質向上を図るための研修）に該当するものとして取り扱います（本研修の全課程を修了した場合は、2回分の研修受講記録とします。）。

11. その他

- (1) やむを得ない事情により受講日程を変更せざるを得ないときは事前にCMATにご相談ください。
申込み状況により変更できない場合もありますので、ご了承ください。
- (2) アンケート
各研修日ごとにアンケート提出を依頼する予定ですのでご協力をお願いいたします。
- (3) 本研修の受講にあたっては、事前課題等の提出を予定しています。詳細は受講決定時に改めてお知らせします。
- (4) 本年度の研修において提出された事前課題等を加工し、令和4年度の本研修で教材として活用させて頂く可能性がありますので、ご了承願います。

【問い合わせ先】

特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会
〒102-0072 東京都千代田区飯田橋2-9-3 かすがビル10階
電 話 : 03-3263-5636
FAX : 03-3556-1543