

地域包括支援センター
居宅介護支援事業所 御中
介護保険施設

一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会

令和2年度10月開催 介護支援専門員研修会 について（通知）

日頃より、本会の事業に御理解、御協力をいただきありがとうございます。

標記の件について下記のとおり通知します。受講を希望される方は、お申込みくださいますようお願いいたします。

※ 今回の研修はYouTubeを活用したオンライン研修になります。指定された期間に受講決定通知書に記載されたホームページを閲覧の上受講し、課題を提出して下さい。課題の提出を以て受講終了となります。

記

研修名称等	現任研修 地域援助技術
開催期間	令和2年10月27日（火）午後 7時30分から 令和2年11月 4日（水）午後11時00分まで 上記期間中いつでも受講できます。 課題提出期限：令和2年11月4日（水）午後11時59分まで
開催場所	本研修はオンライン研修につき、上記期間内に受講決定通知書に記載されたホームページを閲覧してください
研修内容	生活支援コーディネーターの役割について 地域コミュニティソーシャルワーカーの役割について 地域コミュニティソーシャルワーカーを担当地区ごとに紹介
研修テーマ	社会資源の一環としての生活支援コーディネーターの役割と地域コミュニティソーシャルワーカーの違いを理解し、社会資源の一環としてケアプランに位置づけられるように取り組む。

- 対象者 八王子市地域包括支援センター職員、八王子市をサービス提供地域とする居宅介護支援事業所及び介護保険施設等（介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、及び特定施設入居者生活介護）に所属する介護支援専門員等
- 申込方法 下の受講申込票に必要事項をご記入のうえ、10月12日（月）（必着）までに八王子介護支援専門員連絡協議会へファクシミリ（FAX 042-686-1088）にてお申し込みください。
- 受講決定 受講決定通知書の交付をもって受講決定とします。受講決定通知書は下記申込書により申込みした方のうち、受講決定者にのみ10月20日（火）までにファクシミリにて送付します。
- 問合せ先 一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会 電話：042-686-3850

令和2年度10月開催研修会受講申込票

ひと枠1名の氏名記載とします。

申込票の枠が足りない場合は、用紙をコピーのうえお申込みください。

受講申込研修名	現任研修 地域援助技術
事業所名称	
受講カード番号	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
FAX番号	

受講申込研修名	現任研修 地域援助技術
事業所名称	
受講カード番号	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
FAX番号	

【注意】 「受講カード番号」とは、受講カードのバーコードの下に書かれたアルファベット a にはさまれた数字 8 桁です。（「受講カード」は、平成 25 年 5 月以降開催の研修会で交付しています。お持ちでない方は、受講カード番号の記載は必要ありません。）

FAX 送信先 : 042-686-1088 八王子介護支援専門員連絡協議会