

平成 29 年 9 月吉日

施設介護支援専門員 各位

宮崎市介護支援専門員連絡協議会
会長 坂本増美
(公印省略)

平成 29 年度 宮崎市介護支援専門員連絡協議会

施設ケアマネジャー研修会開催について (案内)

初秋の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、この度本会では、施設ケアマネジャーを対象とした研修会を開催致します。

今では、施設でお看取りする機会も増えてきております。その中で、ケアマネジャーは、入所の段階から、本人、家族の望む最期について、関わっていく必要があります。

しかし、デリケートな部分でもあり、どう関わって行ったら良いのか悩む事も多いかと思えます。

今回は、終末期での、施設ケアマネジャーの関わりについての研修会を企画いたしました。

つきましては、ご多忙中大変恐縮ですが、下記の通り開催いたしますので、皆様のご参加をお待ちしております。

記

日 時：平成 29 年 10 月 7 日 (土) 10:00~12:00 (受付 9:30~)

会 場：宮崎市民文化ホール 会議室

演 題：終末期における話し合いの進め方

ー入居段階から本人・家族を交えてどう介入する?ー

講 師：板井孝彦先生 (宮崎大学医学部教授)

対 象：施設のケアマネジャーとして勤務されている方

定 員：70 名

参加費用：宮崎市介護支援専門員連絡協議会の会員・・・・・・無料

宮崎市介護支援専門員連絡協議会の会員以外の方・・2000 円

申込期限：平成 29 年 9 月 25 日 (火) までに FAX でお申込ください。

以上

※会員以外の方の参加費については、会場の都合上、振り込み納入してください。

手数料は各自ご負担ください。申込期限までに振り込みをお願い致します。

振込先：宮崎銀行 宮崎市役所出張所 (普通) 口座番号 5 3 4 8 6 店番号 1 0 1

宮崎市介護支援専門員連絡協議会 会長 坂本増美

(注)振り込みの際、入金者の確認ができるように、御依頼人欄には申込者氏名を記入してください。

問い合わせ先：施設支援研修委員会
辻脇茂幸(ケアハウス シャトル)
TEL：(0985) 82-5132
FAX：(0985) 82-3119

施設ケアマネジャー研修会 参加申込書

(平成 29 年 10 月 7 日分)

ケアハウス シャトル 辻脇 苑

(FAX) 82-3119

事業所名

連絡先

※参加者氏名の記入をお願いいたします。会員・非会員、懇親会の記入については○で囲んでください。

参加者氏名	会員・非会員	懇親会
	会員 ・ 非会員	出席 ・ 欠席
	会員 ・ 非会員	出席 ・ 欠席
	会員 ・ 非会員	出席 ・ 欠席

《懇親会のご案内》



日時：平成 29 年 10 月 7 日（土） 13:00 ～ 14:30

会場：「幸咲」 宮崎市清武町加納甲 2695-2

電話：0985-89-0329

会費：1080(税込) ※当日キャンセル等はキャンセル料が発生する場合があります。

