

事務連絡  
令和5年1月18日

宮崎市介護支援専門員連絡協議会  
会 員 各 位

宮崎市介護支援専門員連絡協議会  
会 長 富岡 賢二

宮崎市介護支援専門員連絡協議会定例会の開催について（ご案内）

初春の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、2月定例会を下記のとおり2月10日（金）に開催いたします。今回の定例会におきましては現在の感染状況を鑑みて、Zoomを使用したフルリモートで開催いたします。

つきましては、ご多忙とは存じますが、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、準備の都合がありますので、出欠につきましては、別紙「出欠確認票」にご記入の上、**1月31日（火）までに**お知らせいただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和5年2月10日（金） 14時00分から17時00分
- 2 方 法 Zoom を活用してフルリモート開催
- 3 内 容 講演 『法的根拠を押さえたケアマネジメント  
～ケアプランの作り方書き方・運営指導の仕組みの理解と活用～』  
講師 後藤 佳苗氏（一般社団法人あたご研究所）
- 4 申込方法 Googleform または FAX(可能な限り Googleform からの申込みにご協力ください)  
※令和5年4月以降につきましては、FAX 申込は廃止し、Googleform からの申込みのみといたします。事務局負担軽減を目的としておりますので、趣旨をご理解のうえご協力のほどよろしくお願いいたします。
- 5 連絡事項 参加申込みをしていただいた方には、ZoomのURL及びミーティングID、パスワードをメールにてお送りいたします。  
※研修当日は、令和3年4月以降に作成した「第1表居宅サービス計画書（1）」とその第1表のもとになる「第4表サービス担当者会議の要点」を1部（自分用）にご準備ください。

今回の研修会は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件2（年4回以上研修に参加した者）を満たす研修会です。対象となる方は、ご自身の受講履歴の管理をお願いします。「研修受講証明書」は、研修会の最初から最後まで参加され、かつ指定したレポートをご提出いただいた方のみ発行いたします。時間に余裕を持ってご参加ください。 **時間厳守**

< 2月定例会申込フォーム URL >

<https://forms.gle/GE6W9E7m1xDh9hRi9>

< 2月定例会申込フォーム QR コード >



< 文書取扱 >

宮崎市介護支援専門員連絡協議会事務局

担当：川越（宮崎在宅介護支援センター内）

TEL 47-5759 FAX 48-1284

E-mail [info@atumari-cm.net](mailto:info@atumari-cm.net)

送信先 FAX **48-1284**  
 宮崎市介護支援専門員連絡協議会事務局  
 (宮崎在宅介護支援センター内)  
 担当：川越行き

事業所名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

宮崎市介護支援専門員連絡協議会2月定例会 (R5.2.10)

出欠確認票

※☑をお願いします

会員名		出欠	参加方法	受講証明 必要な方は○を つけてください
1	氏名	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> Zoom 個人端末 <input type="checkbox"/> Zoom 複数 →複数の場合、Zoom の代表者氏名 ( )	
2	氏名	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> Zoom 個人端末 <input type="checkbox"/> Zoom 複数 →複数の場合、Zoom の代表者氏名 ( )	
3	氏名	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> Zoom 個人端末 <input type="checkbox"/> Zoom 複数 →複数の場合、Zoom の代表者氏名 ( )	
4	氏名	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> Zoom 個人端末 <input type="checkbox"/> Zoom 複数 →複数の場合、Zoom の代表者氏名 ( )	
5	氏名	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> Zoom 個人端末 <input type="checkbox"/> Zoom 複数 →複数の場合、Zoom の代表者氏名 ( )	

令和5年1月31日(火)までにご返信くださいますようお願いいたします。

(※ 貴事業所所属の本協議会会員で欠席予定の方も必ずご記入ください)

※出欠欄が足りない場合コピーをして、ご提出をいただきますようお願い致します。