

平成29年8月吉日

各 位

NPO 法人介護支援専門員協会鹿児島
会 長 新 地 一 浩
<公印省略>

平成29年度NPO法人介護支援専門員協会鹿児島
第1回 施設委員会研修会 開催について（ご案内）

時下 皆様方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より、本会の事業推進につきましては、格別のご高配を賜りまして深謝申し上げます。
さて、早速ですが施設等で勤める介護支援専門員及び計画作成担当者の資質向上を目的とし、
表記研修会を下記の通り開催致すことになりました。
つきましては、別紙「研修会参加申込書」に必要事項をご記入の上、10月10日(火)迄
に、下記事務局へFAX送信にてお申込下さいますようお願い申し上げます。
多数のご参加をお待ちしております。

記

1. 日 時： 平成29年10月14日（土）
受付 13:30～13:55
研修 14:00～16:30
2. 場 所： サンプラザ天文館 6階 ホール
3. 研修内容： 講師：医療法人天翔会 五反田内科クリニック 五反田 満幸先生

タイトル：『施設での看取りにおける多職種連携』

- ・介護職が多い中での看取り時の多職種連携
- ・急変時の対応と連絡、家族支援等
- ・医師の立場から、施設の多職種に知っていてほしいこと 等

4. 対 象 者： グループホーム、介護老人保健施設、特別養護老人ホーム
有料老人ホーム等で勤める介護支援専門員・居宅介護支援事業所の
介護支援専門員等
5. 募集人員： 120名 *先着順となっておりますのでお早めにお申し込み下さい。
6. 参 加 費： 支部会員 500円（会費納入済みの方のみ）
他支部会員 2,000円（鹿児島支部会員になると500円）
非会員 3,000円
7. 締め切り： 平成29年10月10日（火）
8. そ の 他： 研修開始前に株式会社大塚製薬様より、約15分程度（13:45～）
勉強会の時間を設けますので、早めのご来場をお願い致します。

—— 【 研修に関する問い合わせ 】 ——

NPO法人介護支援専門員協会鹿児島

（事務局：有限会社ウェルフェア内 担当：佐藤）

TEL：099-286-0702
FAX：099-286-0703

10/14研修会
参加申込書

事業所名 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____ (事業所・自宅)

氏 名	鹿児島支部 会員番号

申込締切 : 10月10日(火)まで

注) 参加申込み後、研修会に参加出来なくなった方は必ず事務局まで
ご一報下さいますよう、ご協力よろしくお願い申し上げます。

※ ご質問・ご意見等ございましたらご記入下さい。

FAX送付先

NPO法人介護支援専門員協会鹿児島
(事務局 有限会社ウェルフェア)
FAX : 099-286-0703