

各施設・管内地域包括支援センター
各居宅介護支援事業所等の管理者 各位

鹿児島県介護支援専門員協議会
南薩支部長 阿久根 一 信

令和 5 年度 南薩支部第 19 回主任ケアマネスキルアップ研修の開催について（ご案内）

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

会員の方々におかれましては、日々多忙な業務と併せて、介護支援専門員協議会南薩支部の活動にご高配賜り、感謝申し上げます。

さて、標記におきまして新型コロナ感染の再拡大のため、Zoom を活用した完全オンライン研修の開催を下記の通り計画しましたので、日程調整の上、会員の方々へ回覧いただき、ご参加賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。また、メールアドレスの未登録の事業所に於かれましては、今後の研修案内などを、会費有効活用に資する経費削減の為、メールでの送受信に移行していきたいのでメールアドレスのある事業所は、裏面によりご登録ご記入の程お願いいたします。

記

南薩支部第 19 回主任ケアマネスキルアップ研修会

日程：令和 05 年 09 月 02 日（土）午後 2 時～午後 04 時 10 分

（受付開始：午後 1 時 30 分～）

研 修 内 容

1. 支部長挨拶

2. 研修会 研修進行：グループホーム加世田 鬼塚 毅 氏

○研修 ①：『主任ケアマネ活動報告』について

報 告 者：岡村さん家居宅介護支援事業所 大久保 晋一 氏

エスポワール立神居宅介護支援事業所 住吉 宰幸 氏

南さつま市地域包括支援センター 南 憲和 氏

質疑応答・まとめ

3. その他（連絡・報告）

※ Zoom ミーティングに参加する ID・パス等は次のとおりです。

<https://zoom.us/j/9566025509?pwd=R3RYUFFQZkQrb3BqbFdzNVBjRHNYZz09>

ミーティング ID： _____ パスコード： _____

研修資料：南薩支部ホームページよりダウンロードし、ご準備ください。（8/26 以降）

読み取りパスワードは、_____ です。

ネット環境の整っていない方については、研修場所の確保、及び研修資料の郵送等致しますので、事務局へ連絡ください。

出欠等につきましては、裏面にて 8/31(木)までに、ご返信の程よろしくお願いいたします。その他、不明な点がございましたら、ご連絡ください。

連絡先 南薩支部事務局 担当：住吉（スミヨシ）

Tel：0993-73-5017 Fax：0993-73-5021 メール：espoir@po2.synapse.ne.jp

送 信 票

メール : espoir@po2.synapse.ne.jp

F A X : 0993-73-5021

介護支援専門員協議会南薩支部事務局 住吉 行

第19回主任ケアマネスキルアップ研修会

[09月02日土曜日午後2時～] 出欠表

事業所名	
担当者名	
電話番号	

※ ○・×をご記入ください。

氏名	出欠	端末使用 (1人1端末が望ましい)	Zoom環境	資料のダウンロード

～意見・要望などお書き下さい～

* 8月31日(木)までに参加の可否をお知らせ下さい。

* メールアドレスのある事業所は、ご記入ください。

Mail : _____