

『 災害ケアマネジメント研修 』

皆様におかれましては、益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。

全国各地で想定外の災害も多く発生していることから、すべての地域で新たな災害の可能性があり、その災害時に介護支援専門員として迅速に的確に決断する判断力が求められています。

介護支援専門員として、要介護等の高齢者を支援する職能の責務から、災害時においても利用者の命を守り、安全・安心な生活を確保し継続できるように環境の急な変化に伴う生活課題をアセスメントし、介護保険サービスを含めた保健・医療・福祉サービスやインフォーマルな支援体制の情報収集を行い、適切にケアマネジメントを行わなければなりません。

災害机上訓練も行いますので、介護支援専門員としての専門性を生かした支援活動を学ぶ機会となります。

ご多忙のことと存じますが、ご参加の程よろしくお願いいたします。

記

【テーマ】 『災害に関するケアマネジメント』

【講師】 清尾 雅幸 氏 （福岡県介護支援専門員協会 常任理事 災害支援ケアマネジャー）

【日 程】 いずれの日程も内容は同じです。

①	北九州 会場	日時 平成30年 12月 8日(土) 10:00～17:00 (受付 9:30～) 場所 毎日西部会館 5階 1-3 号室 (北九州市小倉北区紺屋町 13 番 1 号)
②	福岡 会場	日時 平成30年 12月22日(土) 10:00～17:00 (受付 9:30～) 場所 天神チクモビル 大ホール (フロアは掲示板にてご確認ください) (福岡市中央区天神 3 丁目 10-27)

【参加費】 会 員 500円 / 非会員 3,000円

【定 員】 各60名 (先着順)

【申込み】 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。
先着順とし、応募多数の場合はお断りする場合がございます。ご了承ください。
<申込期限> 11月30日(金)まで

【問合先】 福岡県介護支援専門員協会事務局 TEL 092-431-4585

『災害ケアマネジメント研修』 申込書

申込書一枚につき1人分しか申し込みできません。

【受講者】

フリガナ		<input type="checkbox"/> 本協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員 →本協会への入会希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
氏名		
所属先 事業所名称		
所属先種別 職種	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加希望日	※いずれか1つを選択し、 <input type="checkbox"/> にレ印をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> ①北九州会場(12/8開催) <input type="checkbox"/> ②福岡会場(12/22開催)	

【緊急時連絡先】

優先 順位	電話番号	連絡先
①		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他 ()
②		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他 ()
<連絡にあたっての留意事項>		