

令和元年度 介護支援専門員とリハビリ専門職の連携研修会

今年度も介護支援専門員とリハビリ専門職の連携研修会を開催致します。

今回の研修では、先進的に自立支援型地域ケア会議に取り組み介護保険料の削減に成功した大分県臼杵市のケア会議を当初よりコーディネートされておられた竹村 仁先生（理学療法士）をお招き致します。自立支援型ケア会議の理解を深めると共に、皆様のスキルアップの一助になれば幸いです。多くの方にご参加いただけますようお願い申し上げます。

■日時 令和2年2月15日(土) 13時30分～16時30分（受付:13時～）

■会場 森ノ宮医療学園専門学校 アネックス校舎4階

〒537-0022 大阪市東成区中本2-5-41

■内容 『地域で活かす！ケア会議—大分県や臼杵市の取り組みから—』

講師：竹村 仁氏（臼杵市医師会立コスモス病院 事務長 理学療法士）

■参加費 OCMA会員 1,000円 非会員 5,000円

■募集人数 40名(定員になり次第、締切とさせていただきます)

裏面の申込用紙に記入しFAXまたは郵送でお申込みください

☆この研修は、法定外研修ではありません。お間違えのないようにしてください！

■共催 公社)大阪介護支援専門員協会 公社)大阪府理学療法士会

一社)大阪府作業療法士会 一社)大阪府言語聴覚士会

お問合せ

公益社団法人大阪介護支援専門員協会 事務局

〒540-6591 大阪市中央区大手前1丁目7番31号 OMMビル3階

電話:06-6943-0577 FAX:06-6943-0571

F A X 番 号

06-6943-0571

令和元年度 介護支援専門員とリハビリ専門職の連携研修会

研修参加 申込書

【研修申込方法】

- ① 下記の申込書に必要な事項を記入し、当協会まで FAX でお申込み下さい。
- ② 申込後、先着順にて受講決定します。
受講決定された方のみ、FAX やメールにて当協会から受講決定の通知をお知らせいたします。
※受講料については、受講確定の通知に振込方法を記載いたします。
☆受講確定されなかった方には、ご案内しませんので、ご了承ください。
- ③ ご入金後、受講確定通知に振込み控え(コピー可)を貼って、研修当日、研修会場までご持参下さい。

氏 名	フリガナ ()	
住 所	〒	
連絡先 ※昼間、連絡がつく番号で記入	携帯電話: _____ 事業所TEL: _____	Fax: _____ メール: _____
事業所名		
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号を記入してください) No. _____	<input type="checkbox"/> 非会員
事業所等の種別 ※該当するものに☑ して下さい	<input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> 介護療養型 <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者賃貸住宅 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 (居住系施設の担当 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> その他(_____)	

申込締切 令和2年1月31日(金)
(定員 40 名になり次第、締切となります)