

NPO法人ケアマネット21

一般社団法人日本ケアマネジメント学会 認定ケアマネジャーの会共催

「学会発表支援塾」研修会（入門編・実践編）

～日頃の実践を事例研究につなげよう～

認定ケアマネジャーの会では、NPO法人ケアマネット21と共催して、学術集会等において事例発表ができるようになるための要領を学ぶことを目的に下記のとおり研修会を開催いたします。

特に、入門編の研修には、『学会発表のイロハを学ぶ』をテーマに花園大学教授の福富昌城先生にご指導をお願いしております。実践編としては、(1)『研究事例を選ぼう』(2)『抄録を作ろう』(3)『発表原稿を作ろう』(4)『事例研究の実際を学ぼう』をテーマに、段階を追って具体的に学びます。事例研究の力をつけたい方、はじめての研究発表に取り組みたい方など、ていねいに学んでいくことができます。入門編から実践編(1)～(4)まで全部受講されず、選んだものだけの受講でも結構です。

また、平成28年度の主任介護支援専門員更新研修の要件にも当学会での研究発表が入りました。

ぜひ多くのケアマネジャー等の皆様が平成28年度の日本ケアマネジメント学会第15回研究大会 in 北九州での発表の申込みを目指していただければと思います。

【講師】	入門編：福富 昌城 氏	日本ケアマネジメント学会理事 花園大学教授
	実践編：白木 裕子 氏	日本ケアマネジメント学会・認定ケアマネジャーの会顧問 株式会社フジケア 副社長

1. 日程： 入門編 平成27年09月26日(土)
実践編(1) 平成27年10月17日(土)
実践編(2) 平成27年11月21日(土)
実践編(3) 平成27年12月12日(土)

2. 会場： 国立病院機構 小倉医療センター 地域医療研修センター「鷗(かもめ)」大ホール
〒802-8533 福岡県北九州市小倉南区春ヶ丘10-1
* 病院へ問合せはしないでください。

*** 会場変更の可能性がありますHPでご確認ください**

3. 時間：すべての研修会 9:30 受付 10:00～16:30

4. 研修の内容

【入門編】1. 日頃の業務の振り返りと考察を行うことで、質を高める

事例検討から、事例研究へ展開できる力を身につける

2. 学会発表のための事例選定の視点と事例のまとめ方の手法を学ぶ

主な内容 ・ 研究テーマや研究対象の選び方

・ 研究発表を意識した段階的な事例研究の方法

・ 研究発表における倫理的配慮

【実践編】1. 事例研究の内容と手順を理解し、研究事例の選出

「事例研究シート」の提出（HPに掲載）

抄録作成から学会発表の準備ができる

「抄録用紙」の提出（HPに掲載）

2. ポスターやパワーポイント作成要領、発表原稿の作成
3. 発表の実際、解りやすいプレゼンテーションの方法

5. 申し込み

①申し込み手続きは、別紙申込書に記入の上、ファックスにてお申し込みください。参加受付登録の完了は、折り返しファックスによる参加費振込み案内をもって代えさせていただきます。

②受講者定員は入門編・実践編それぞれ70名です。先着順とし、定員になり次第締め切ります。参加費お振込み確認で申し込み完了とさせていただきます。定員をオーバーした時は、お申し込みをお断りすることもありますので、あらかじめご了承ください。

③研修会お問い合わせ先

日本ケアマネジメント学会 事務局（担当：田口）

〒160-0003 東京都新宿区本塩町12 四谷ニューマンション206

電話 03-5919-2245 FAX 03-5919-2246

*** 当日緊急連絡先 稲富 武志 携帯 090-9572-0035（病院へ問合せはしないでください）**

6. 参加費

日本ケアマネジメント学会会員 5,000円

認定ケアマネジャーの会会員・ケアマネット21会員 4,000円

その他 6,000円

*ただし、一括申込み（入門編と実践編の1から4すべて）の場合は合計金額から1000円割引です。

***お振込期限をお知らせします。申込みFAX受付してから3日以内にお振込みください。**

***当日の現金でのお支払いはできませんので、よろしく願いいたします。**

7. キャンセル

参加費入金後のキャンセルにつきましては、返金できませんので、ご承知おきください。

なお、キャンセル、当日欠席、参加費振込が遅れるなどの場合の際は**必ず事務局へご連絡ください。**

8. その他

実践編（1）では「事例研究シート」実践編（2）では「抄録シート」を作成し、当日受付でコピー10部の提出が必要になりますが、用紙は学会ホームページからダウンロードできます。

9. 受講修了証の授与

受講後、認定ケアマネジャーの方へ修了証を各編ごとに授与いたします。認定ケアマネジャー資格更新ポイントとして、各編それぞれ5ポイントになる証明となりますので、保管してください。

返信先(受講される方)の FAXNo. *必ずご記入ください

27年度 **学会発表支援塾申込書**

日本ケアマネジメント学会	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	認定ケアマネジャーの会	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
	会員No.()			認定No.()	
			ケアマネット 21	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
(フリガナ)氏名	()				
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先	(勤務先名)			
		* 自宅を選択された方は未記入で結構です			
	<input type="checkbox"/> 自宅	〒			
	* どちらかご記入ください	Tel :			
		Fax :			
		携帯番号:			
		E-mail:			
申し込みする研修会をチェックしてください。	〔研修名・日程〕		〔受付番号〕*事務局記入		
	<input type="checkbox"/> 入門編	9/26(土).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(1)	10/17(土).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(2)	11/21(土).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(3)	12/12(土).....	[]		
提出	実践編(1)は事例研究シート 実践編(2)抄録シートの提出が必要です。 *いずれも、当日コピー10部を受付に提出してください。				

・・・以下事務局記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

様

受付いたしましたので、参加費をお振込みください。当日の現金でのお支払いはできませんので、よろしくお願いいたします。 月 日までにお振込みください。振込確認をもって参加受付とします。

振込みの際は、払込取扱票通信欄に必ず記入してください。一括申込みは、合計金額から1000円の割引となります。 *研修名・日程 *受付番号 *会員番号(会員のみ)

《参加費振込み先》

郵便局より

◆ 口座番号 00140-0-412640 ◆ 口座名称 認定ケアマネジャーの会

月 日までに振込をお願いいたします。 合計金額 円