**令和５年度　ＮＰＯ法人　ケアマネット21　研修会のお知らせ**

**「北九州方式のケアプラン点検の意義と実際を学ぶ」**

**国はケアマネジメントの質の向上を目的として保険者に給付適正化としてケアプラン点検を実施しております。この度、ケアマネット21では北九州方式のケアプラン点検の目的とその効果を学び、モデル事例を通じてケアププラン点検の実際の演習研修を行います。研修会参加ご希望の方はファックスにてお申込みください。**

記

１　日　時　　令和５年　１０月１４日（土）１０時～１５時（受付９時３０分）

２　会　場　　独立行政法人国立病院機構小倉医療センター

　　　　　　　地域医療研修センター　　鴎（かもめ）ホール

　　　　　　　北九州市小倉南区春ケ丘１０－１

３　研修内容　**「ケアプラン点検の意義と実際を学ぶ」**

・北九州市におけるケアプラン点検の意義とその効果について

講師：北九州市保健福祉局介護保険課長

　　　　　　齋藤　渉　氏

・「効果的なケアプラン点検の在り方について」（日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャーの会調査研究より）

北九州方式のケアプラン点検の実際、モデル事例を通じて

（演習）

講師：一般社団法人日本ケアマネジメント学会　副理事長

NPO法人ケアマネット２１　代表理事

　　　　　　　白木　裕子　氏

５　参加費　　会員　１,５００円　　非会員　３、０００円　　資料代　５００円

６　定　員　　８０名（定員を超えた場合のみお断りのご連絡をいたします）

７　修了症の発行をいたします。主任更新研修の際にご使用ください

なお、当日　会員の皆様には令和５年度の年会費　2,000円の徴収を行います。

ご理解のほどよろしくお願いいたします

当日のお願い

病院内に駐車場（有料）はございますが、数に限りがあります。出来る限り公共交通機関をご利用ください。研修内容及び会場のお問い合わせについては、稲冨：０９０－９５７２－００３５までお願い致します。病院へのお問い合わせは業務に支障を来たし、ご迷惑をおかけします。絶対に行わないようにお願い致します。

**NPO法人　ケアマネット21**

**テーマ「北九州方式のケアプラン点検の意義と実際を学ぶ」**

**申込みファックス：０９３－５６２－１１７５**

**番号をお間違えのないようにお願いします**

**多数のお申込みが予測されますので先着順とさせていただきます**

|  |
| --- |
| **ケアマネット21　申込み用紙** |
| **ふりがな** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **会員・非会員の区分****連絡先****事業所名****職　種** | **□ケアマネット21会員　　　□非会員****※CM経験年数　　　　　年****電話****ファックス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **ふりがな** |  |
| **参加者氏名** |  |
| **会員・非会員の区分****連絡先****事業所名****職　種** | **□ケアマネット21会員　　　□非会員****※CM経験年数　　　 　　年****電話****ファックス****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**申込み締め切り：令和年５年10月６日（金）**

* **先着順にて受付をさせて頂きます。**
* **定員を超えた場合のみファックスにてご連絡させて頂きます。**