

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 鷗(かもめ)ホール
北九州市小倉南区春ヶ丘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、稲富: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し、ご迷惑をおかけします。絶対に行わないようお願い致します。

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	<input type="checkbox"/> ケアマネット 21 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※CM 経験年数 年
連絡先	電話 _____ ファックス _____
事業所名	(_____)
職 種	(_____)
ふりがな	
参加者氏名	
会員・非会員の区分	<input type="checkbox"/> ケアマネット 21 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※CM 経験年数 年
連絡先	電話 _____ ファックス _____
事業所名	(_____)
職 種	(_____)

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いただきます。
- 定員を超えた場合のみファックスにてご連絡させていただきます。