

NPO法人 奈良県介護支援専門員協会主催

『適切なケアマネジメント手法 疾患別ケアの理解を深める』

『適切なケアマネジメント手法 心疾患のある方のケアマネジメント』

榊原 宏昌氏 (さかきばら ひろまさ)



保有資格：介護福祉士、介護支援専門員

天晴れ介護サービス総合教育研究所 株式会社 代表取締役

京都大学経済学部卒業後、特別養護老人ホームに介護職として勤務。

社会福祉法人、医療法人にて、生活相談員、グループホーム、居宅ケアマネジャー、

有料老人ホーム、小規模多機能等の管理者、新規開設、法人本部の実務に携わる。

15年間の現場経験を経て、平成27年4月「介護現場をよくする研究・活動」を目的

として独立。執筆、研修講師、コンサルティング活動を行う。著書、雑誌連載多数
(中央法規、日総研出版、ナツメ社など)。講演、コンサルティングは年間400回を超える。

吉村 美由紀氏 (よしむら みゆき)



保有資格：看護師、介護支援専門員、愛知県認知症介護指導者

経歴：総合病院で勤務後、訪問看護事業所、居宅介護支援事業所で訪問看護師、

介護支援専門員として勤務。その後法人本部で介護事業全体の運営・管理に携わる。

平成31年より現場に戻り、訪問看護師として勤務。また、愛知県認知症介護指導者として、

認知症関連研修、小規模多機能サービス等計画作成担当者研修等に講師として携わっている。

日時：令和6年11月13日(水)
受付 13:30

主任CM更新
要件対象研修

講義、演習 14:00 ~ 16:00

研修費：会員 1,500円
非会員 5,000円

『非会員の受付を
開始致しました!』

場所：オンライン (ZOOM) 開催

定員：80名

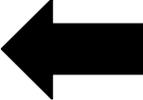


※当日は講義、演習を予定しておりますので、必ずカメラ付き
パソコン (タブレット)、マイクのご準備をお願い致します。

令和6年度11月介護支援専門員研修

『適切なケアマネジメント手法 心疾患のある方のケアマネジメント』

申 込 書

QR 申込み	<p>QRで申し込みされる場合、以下の内容を入力の上、協会事務局に送信してください。</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">   <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">QRで簡単申し込み！</p> </div> <p>①受講者氏名 ②フリガナ ③住所 ④所属事業所名 ④研修当日必ず連絡の取れる携帯番号 ⑤PCのメールアドレス ⑥奈良県介護支援専門員協会への入会の有無。非会員の方は入会希望の有無 ⑦会員番号 ⑧主任介護支援専門員資格の有無</p>													
FAX 申込み	<p>FAXで申し込みされる場合は、以下の内容を記載の上、協会事務局にFAX下さい。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">所属事業所名</td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受講者氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PCのメールアドレス (はっきりと記入)</td> <td style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">研修当日必ず連絡の 取れる電話番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">奈良県介護支援専門員 協会への入会の有無</td> <td style="text-align: center;">会 員 (R6—) ・ 非会員 (入会する ・ 入会しない)</td> </tr> </table>		所属事業所名		受講者氏名		住 所		PCのメールアドレス (はっきりと記入)	@	研修当日必ず連絡の 取れる電話番号		奈良県介護支援専門員 協会への入会の有無	会 員 (R6—) ・ 非会員 (入会する ・ 入会しない)
所属事業所名														
受講者氏名														
住 所														
PCのメールアドレス (はっきりと記入)	@													
研修当日必ず連絡の 取れる電話番号														
奈良県介護支援専門員 協会への入会の有無	会 員 (R6—) ・ 非会員 (入会する ・ 入会しない)													

申し込みいただいた後に、事務局より参加費のお振込案内を申込メールアドレスに送らせていただきます。入金確認後、ZoomのID・パスコード（受講決定通知を兼ねる）と資料をお送りいたします。（※必ずメールアドレスを記入ください。）

研修資料につきましては、メールアドレスにURLを送らせていただきますので、そのURLから各自でダウンロードして印刷をお願い致します。配布資料の写真撮影及び無断転用・複製を禁じています。また、当日は講義、演習を予定しておりますので、必ずカメラ付きパソコン（タブレット）、マイクのご準備をお願い致します。

受講証明書は、受講終了後に送付致します。

奈良県介護支援専門員協会では、会員皆様に必要な情報の発信や会員研修を企画し、ケアマネジメントスキルの向上を支援致します。

ぜひ、この機会に入会をご検討下さい。（入会金2,000円 年会費5,000円）

FAX 0744-47-2912

