

日田市介護支援専門員協会主催



災害に備えたケアプランを作ろう！！



日田市では、過去8年間に災害が4回発生しています。災害対策部会と困りごとなくし隊では、昨年7月の災害後のアンケート結果をもとに、地域課題を抽出しました。その結果、何らかの対策をとっているが、それを「どうケアプランに書いたらよいかわからない」や「具体的に何をしたらよいかわからない」という悩みが見えてきました。そのため、平時に出来ることを行えるように、災害対策研修会を開催する運びとなりました。今回は、ケアプランの作り方について学びます。平時にできることから始めてみませんか？

【日時】 令和3年2月23日（火）10：00～11：30

【形式】 Zoom 研修 **【参加費】** 無料

【定員】 40名（会員限定）

【講師】 大分県介護支援専門員協会 中嶋 保恵

【申し込み方法】 別紙 FAX とメールにてお願いします。

【申し込み期限】 令和3年1月30日（土）

【準備物】 災害時のニーズの高い利用者2名分の

課題整理総括表・サービス計画書第1・2表

※メール受付者には、研修で使用するミーティングIDとパスワードを後日メールでお知らせします。（Zoomの操作方法のうち、ミュートON・OFF操作、名前の変更方法等分からない方は、事前に担当幹事：中央包括・宇野までお問合せ下さい。）

※災害時の参考プランとしてご提供頂ける方は、お知らせ下さい。（時間の都合上使用しない場合もあります。）

※研修終了後に日田市介護支援専門員協議会臨時総会を開催します。

【問い合わせ】 日田市介護支援専門員協議会

担当幹事 梶原 0973-23-2013（ケアプランセンターさざんか）



◎令和2年度 日田市介護支援専門員協議会主催

2月23日(火) 災害対策研修会 参加申込書

送信先 FAX 0973-23-2013

担当幹事 梶原 (ケアプランセンターさざんか)行き

申込期限 令和3年1月30日(土)

事業所: _____

電話番号: _____

☆申込された方には、研修で使用するZoomミーティングIDとパスワードを後日お知らせしますので、協議会へ1月30日までに使用機器よりメールを送信してください。件名「災害対策研修・(氏名)」 本文「(氏名)・(メールアドレス)」で送信してください。

協議会メールアドレス : hita-cma@outlook.com

メール記載例 : 件名「災害対策研修・日田花子 (事業所名)」

本文「日田花子・アドレス入力」

参加申込者氏名	携帯電話番号
	- -
	- -
	- -
	- -

研修中にトラブルが発生した場合、個別に電話します