

## 災害対策研修

# 「災害に備えたケアプランを作ろう！part 2」

前年度に「災害に備えたケアプランを作ろう。」と題し、ケアプランまでの落とし込みを行いました。

今年度は、更に災害に備えたケアプランを関係者との役割分担を明確にしておくことで、発災時の円滑な避難行動を災害前に一緒に学びませんか？

【日時】 令和3年6月2日（水） 18：00～

【形式】 オンライン研修（Zoom）

【参加費】 会員：¥1,000 非会員：¥5,000

【講師】 大分県介護支援専門員協会

災害対策委員：國部 昭夫様

ファシリテーター：小川 裕様

【申し込み方法】

- ・別紙 FAX とメール

【準備物】

- ・担当する利用者1事例（アセスメント・サービス計画書1，2票）



※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

後日お知らせします。

【問い合わせ】

日田市介護支援専門員協会

担当幹事 梶原 0973-23-2013（ケアプランセンターさざんか）

◎令和3年度 日田市介護支援専門員協会主催

## 6月2日(水) 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

申込締切 令和3年5月20日(木)

事業所:

電話番号:

協会へ5月20日までに使用機器よりメールを送信してください。

☆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返信します。

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。

締め切りまでメールの申し込みがない場合は、参加できませんので、予めご了承下さい。

協会メールアドレス : [hita-cma@outlook.com](mailto: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	会員	非会員	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

※参加費は、後日協会便りでお知らせします。

【返信先】 日田市介護支援専門員協会事務局 中園（ストリーム）行  
F A X : 2 3 - 6 1 6 6

入金期間 : 6月1日 ~ 6月10日 厳守

## 災害対策研修入金票

### 1, 入金方法

事業所取りまとめて、ゆうちょ口座へ振り込んで下さい。

事業所と名人数、個人の場合は名前がわかるように記載して下さい。

通帳に印字されるカタカナは、濁点も入れて13文字です。

(ゆうちょ口座間の送金の手数料がお安いです。)

振込先	ゆうちょ銀行
口座記号	17200
店番	728
口座番号	25725151
名前	日田市介護支援専門員協会

### 2, 入金報告

入金翌日まで、事務局に会費入金報告を下記記入後、当用紙(別紙1)をFAX

事業所名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

入金日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会員 ¥1,000

非会員 ¥5,000

(非会員のうち県協会会員 ¥3,000)

氏名	金額
例) 日田花子	1,000円

合計人数 \_\_\_\_\_ 人

合計金額 \_\_\_\_\_ 円