

令和6年9月19日

会員・関係者各位

豊後大野市介護支援専門員協会
会長 八幡 悠司

令和6年度 第2回豊後大野市 介護支援専門員協会研修会開催のご案内

初秋の候、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本会の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では「大腿骨骨折後のケアマネジメント」をテーマとした研修会を下記の要領で開催いたします。つきましては、ご多用中とは存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。なお、参加人員を把握するため、令和6年10月4日(金)までに別紙申込用紙または下記参加者申込フォームにてお申し込みをお願いいたします。

記

1. 日 時 令和6年10月10日(木) 19:00~20:30 (受付 18:45~)
2. 場 所 中央公民館 視聴覚室 (三重町市場 1200)
3. 内 容 講義：『大腿骨骨折後のケアマネジメントの留意点(仮)』
講師：みえ病院 理学療法士 古本雅博氏
(講義後、グループワークを予定)
※グループワークは大腿骨骨折後をテーマとしています。各自の実際の事例を元に意見交換等をお願いします。
4. 対象者 大分県内に従事する介護支援専門員
5. 参加費 正会員 無料
非会員 500円(当日お支払い下さい)
4. 参加申込 参加者申込フォーム (<https://forms.gle/uaZKLhGmzdPeQ3qP7>)
上記QRコードを読み取り入力フォームへお進み下さい。



※感染予防の為、各自マスク着用し 体調の優れない方の出席はご遠慮ください。
※当研修は、主任介護支援専門員、更新時の必須要件「法定外の研修」に該当しております。
必要な方は研修受講証明書を発行致します。

【お問い合わせ】

豊後大野市介護支援専門員協会
事務局 天心堂おおのケアプランセンター 八幡
TEL：0974-24-5350 FAX：0974-24-5721
E-mail：office.cm.net@gmail.com

提出期限 10月4日（金）迄にFAXをお願いいたします

豊後大野市介護支援専門員協会 令和6年度第2回研修会
参加申込書

日 時： 令和6年10月10日（木）19:00～20:30（受付18:45～）

場 所： 中央公民館2F 視聴覚室（三重町市場1200）

事業所名	参加者氏名	研修受講証明書
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※当研修は、主任介護支援専門員、更新時の必須要件「法定外の研修」に該当します。なお、研修受講証明書につきましては豊後大野市介護支援専門員協会正会員のみが発行となります。