

令和 8 年 1 月 31 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 7 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

余寒の候、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「BPSD の理解から対応まで考える」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 8 年 2 月 20 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 8 年 2 月 26 日（木） 18：30 ～20：00(受付 18：15～)
2. 会 場 ZOOMを活用したフルリモート研修（Web 研修）
3. 内 容 講 演 「BPSD の理解から対応まで考える」
～背景・前兆の捉え方、非薬物対応、医療・介護連携の視点～
講 師 加藤病院 副院長 加藤隆郎先生
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 1,000 円（後日集金）
6. 参加申込 参加者申込フォーム



(<https://forms.gle/bkCpnveJ7LB7MdEy7>)

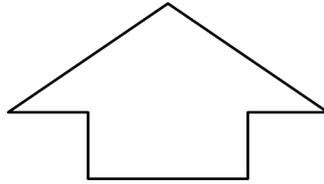
上記 QR コードを読み取り入力フォームへお進み下さい。

※研修会用 ZOOM の ID・パスワードは後日、メールにて送信いたします。

※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、必要な方は研修受講証明書を発行いたします。

【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



豊後大野市介護支援専門員協会 事務局宛

FAX 0974-24-5721

提出期限 2月20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7年度第2回研修会

参加申込書

日 時：令和8年2月26日（金）18：30～20：00（受付18：15～）

会 場：ZOOMを活用したフルリモート研修（Web研修）

事業所名	参加者氏名	受講証明書	メールアドレス
		<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	

※研修会用 ZOOM の ID ・ パスワード は後日、メールにて送信いたします。

※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、必要な方は研修受講証明書を発行いたします。