

平成 30 年 11 月 22 日

関係機関管理者 各位

豊田市基幹包括支援センター
所 長 川 合 保 之

「平成 30 年度 第 2 回 高齢福祉と障がい福祉の連携研修」のご案内について

日頃は、基幹包括支援センターの活動に御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、この度豊田市地域自立支援協議会との共催で、地域包括支援センター職員・ケアマネジャーと相談支援専門員の力量向上を図り、今後の支援体制の充実及び高齢福祉と障がい福祉の連携強化を目的に、下記のとおり研修を企画しましたので、関係職員の参加についてご配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

1 日 時

平成 31 年 1 月 25 日 (金)

13 時 30 分～16 時 30 分 (13 時 00 分～受付開始)

2 場 所

豊田市福祉センター 3 階 36・37 会議室

3 講 師

社会福祉法人 聖隷福祉事業団

在宅・福祉サービス事業部 浜松学園開設準備室

室長 上原 久 氏

4 内 容 「事例検討の手法を学ぶ」

地域共生社会を豊田市で進める上で、高齢福祉と障がい福祉の連携は必要不可欠となり、今後は「8050 問題」等の複合課題の事例検討で包括支援センター職員・ケアマネジャーと相談支援専門員との関わりが多くなることが予想されます。事例検討を行ううえでの共通した手法を学ぶことで、スムーズな連携と支援の促進を図ります。

5 受講対象者

地域包括支援センター職員、介護支援専門員、障がい相談支援専門員等

6 修了証

受講者には修了証を交付します。(ケアマネ更新研修の受講要件②に該当)

<問い合わせ先> 豊田市基幹包括支援センター (豊田市地域医療センター内)

担当: 川合、鈴木 (弘) TEL: 63-5279 FAX: 63-5281

申込（送信）先：豊田市基幹包括支援センター

F A X 番 号 : 0565-63-5281

(※FAX の場合、送付書は不要です。この紙のみを送信してください。)

「平成 30 年度 高齢福祉と障がい福祉の連携研修」

受講申込書

申込期限 12月28日（金） 必着

事業所名	サービス種別	受講希望者氏名



ファックス送信 0565-63-5281

