

介護支援専門員研修 受講者募集

令和2年度介護支援専門員研修

【日程】令和2年10月13日（火）14時00分～17時00分

【内容】

① 介護支援専門員として知っておきたい看取り期の実際（2時間）

看取り期の心身の変化、死の兆候など死にゆく過程・苦痛の種類を緩和ケア、意思決定支援など最善の生を支援するプロセスやポイントを学ぶ。

講師：田辺 圭子氏【訪問看護認定看護師・介護支援専門員】

（春日井市民病院 医療連携室 室長補佐兼看護師長）

② 福祉医療費助成制度（1時間）

複雑な医療費の助成制度をわかりやすく説明します。

講師：豊田市役所 福祉医療課職員

【定員】40名

【会場】豊田市福祉センター4階 43・44会議室

●申込方法：裏面「研修申込書」に記入し、FAXで送信してください。

●申込期限：9月11日（金）

※複数名申込みの場合は、事業所内で優先順位の高い方から順に記入してください。

※定員を超過した場合には、参加人数を調整させていただきます。

《受講可否の通知》受講者決定次第、研修申込書の「事務局記載欄」に受講の可否を示して9月25日までにFAXで返信します。

【問合せ】豊田市基幹包括支援センター

担当：鈴木順、川澄

TEL（0565）63-5279

FAX（0565）63-5281

豊田市基幹包括支援センター

研修申込書 FAX 6 3 - 5 2 8 1 申込期限 9 月 1 1 日 (金)

令和 2 年度介護支援専門員研修

【日程】 令和 2 年 1 0 月 1 3 日 (火) 1 4 時 0 0 分 ~ 1 7 時 0 0 分

【内容】

① 介護支援専門員として知っておきたい看取り期の実践 (2 時間)

② 福祉医療費助成制度 (1 時間)

【定員】 4 0 名

【会場】 豊田市福祉センター 4 階 4 3 ・ 4 4 会議室

事業所名： _____ 様

連絡先 TEL： _____ FAX： _____

優先 順位	(ふりがな) 参加希望者氏名	基礎資格	経験年数	主任介護支援専門員の有無	事務局記載欄 受講可否
1	()			有 ・ 無	可 ・ 否
2	()			有 ・ 無	可 ・ 否
3	()			有 ・ 無	可 ・ 否

※複数名申込みの場合は、事業所内で優先順位の高い方から順に記入してください。

※定員を超過した場合には、参加人数を調整させていただきます。

《受講可否の通知》受講者決定次第、太枠内の「事務局記載欄」に、受講の可否を示して 9 月 2 5 日までに FAX で返信します (申込みの際には記載しないでください)。

① 可 の場合のみ受講できます。必ずここで受講可否を確認してください。なお、改めて「受講決定通知書」は送付しません。

*当日は、事前に検温を実施し、発熱や風邪症状がある場合は参加をお控え下さい。

*マスクを着用してご参加ください。

〔欠席する場合は、必ず連絡していただきますようお願いします。〕

【問合せ】 豊田市基幹包括支援センター (鈴木順・川澄)

TEL (0565) 63-5279 FAX (0565) 63-5281