

# 令和4年度 介護予防支援従事者研修実施要項

## 1. 目的

介護予防支援事業所において、介護予防支援の業務に従事している方、または地域包括支援センターから介護予防支援業務を受託する指定居宅支援事業所の介護支援専門員が、介護予防サービス・支援計画を作成できるよう、必要な知識の習得及び技能の向上を図り、適切な介護予防支援の提供を確保することを目的とする。

## 2. 実施主体

一般社団法人 福島県介護支援専門員協会

## 3. 対象者

次の（１）から（４）のいずれか一つに該当する方

- （１）介護予防支援事業所(地域包括支援センター)において介護予防支援の業務に従事している方
- （２）介護予防支援業務を受託している指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員
- （３）市町村の担当で受講を希望する方
- （４）以前に同様の研修を受講済みであるが再度受講を希望する方

## 4. 日時

**【講義演習】**

**日 時：令和5年2月7日(火) 10:00～16:00**

**開催方法：Zoomを使用したオンライン研修**

## 5. 研修内容

※受講料振込確認後の決定メールにて Zoom 招待リンクや注意事項等をお知らせいたします。

時 間	内 容
午前	
9 : 3 0 ~	受付 (Zoom 入室確認)
9 : 5 0 ~ 1 0 : 0 0	主催者挨拶、オリエンテーション
1 0 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0	講義・演習 「介護予防サービス・支援計画書の作成」 Zoom ブレイクアウトルーム
午後	
1 3 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0	講義・演習 「介護予防サービス・支援計画書の作成」 Zoom ブレイクアウトルーム
1 6 : 0 0 ~	オリエンテーション

## 6. 受講料振込みについて

**会員 5,000円 非会員 7,000円**

※振込手数料は受講者負担となります

**※受講受付決定メールにて振込先をお知らせします。**

**※複数名分の受講料のまとめて振込む場合や、個人名での振込みが難しい場合は、別途ご連絡ください。詳細は受講受付決定メールにてお知らせします。**

**※受講受付決定メールを受け取りましたら令和5年1月31日までにお振込み下さい。（振込み確認できない場合は受講キャンセルとさせていただきます。）**

**※受講料振込み後に体調不良等でキャンセルする場合は、返金いたしません。**

**※銀行振込明細書を領収証代わりとし、請求書・領収証の発行はございません。**

## 7. 定 員 80名

## 8. 受講申込方法

(1) 申込方法：県協会 HP よりリンク先申込フォーム（オンライン申込のみ）

**<https://bit.ly/R4kaigoyobou>**

(2) 申込期間：**令和5年1月10日(火)～令和5年1月20日(金)**

※定員を超えた場合は、期間中でもお断りする場合がございます。

## 9. 受講受付決定メールについて

申込時に入力いただいたメールアドレス宛に令和5年1月23日(月)までに送付いたします。メールが届いていない場合は県 CM 協会までご連絡ください。

※受講料の振込み先を記載して送付します。令和5年1月31日(火)までにお振込みください。

※受講料振込確認後、令和5年2月3日(金)までに通信学習に必要な Zoom の招待リンクや配布資料等も送信しますので、ご確認ください。

## 10. 個人情報の取扱いについて

受講申込書に記載された個人情報は、本事業の管理運営にのみ利用します。

## 11. その他

(1) 研修の全日程出席の確認後、修了証明書を交付します。(申込み時に入力いただいた住所へ2月17日頃郵送いたします。)

(2) 申込み後、内容の修正やキャンセルする場合は当協会ホームページの問い合わせフォームよりご連絡ください。