

令和4年度 アセスメント研修会開催要綱

1 ねらい

介護支援専門員実務研修において、自己学習・自己責任と位置づけられている生活全般の解決すべき課題の把握（アセスメント）の理解と、知識習得を目的とし、研修会を実施するものです。（居宅アセスメント、施設アセスメント）

2 主催 宮城県ケアマネジャー協会

3 対象 介護支援専門員 その他希望者

4 日時, 内容, 場所

① 令和5年2月12日（日）9：30～16：30（入室9：00～）

内 容：**居宅**アセスメント

方 法：会 場（フォレスト仙台）

リモート（ZOOM）

② 令和5年3月12日（日）9：30～16：30（入室9：00～）

内 容：**施設**アセスメント

方 法：会 場（ハーネル仙台）

リモート（ZOOM）

5 定 員 各回150名（会場50名、リモート100名）

6 参加費 各2,000円（県協会会員は無料、入会と同時申込可）

※ 資料代（課題検討の手引き：電子データ）

7 申込方法

事前に、参加費を下記銀行にお振込みください。

口座 七十七銀行 一番町支店 普通 6073409

特定非営利活動法人 宮城県ケアマネジャー協会 会長 森田 潔

※ 別紙申込書に参加費振込証等振込みを確認できるものを貼り付け、FAX かメールにてお申し込みください。

※ 新規入会希望の場合は会費の振込みを確認できるものを 研修会申込書 に貼り付け、協会 HP から取得した 入会申込書 とあわせて送信してください。

※ 受付が完了しましたら FAX かメールでお知らせします。

8 締め切り ① 令和5年2月6日（月） ② 令和5年2月27日（月）

（問合せ先） 宮城県ケアマネジャー協会事務局

TEL 022-716-0716 FAX 022-716-0717 Email: seminar@mcma.or.jp

担当：菅原, 横山, 古積 （月～木 10：00～17：00）

宮城県ケアマネジャー協会 行

FAX 022-716-0717

Email : seminar@mcma.or.jp

アセスメント研修会 申込書

令和 年 月 日

氏 名 (必須)	
電話番号 (必須)	
メールアドレス (必須) ※資料及び ZOOM 案内 を送ります	

① 居宅アセスメント (フォレスト仙台, ZOOM)

	○をつけて下さい	備考
令和5年2月12日(日)	会 場 ・ リモート	

② 施設アセスメント (ハーネル仙台, ZOOM)

	○をつけて下さい	備考
令和5年3月12日(日)	会 場 ・ リモート	

《振込済み確認書類貼付け欄》 (県協会会員は無料)

会員番号 : _____

※ 振込みが確認できる書類を貼り付け、協会宛てに FAX かメールで送ってください。

※ お送りいただいた個人情報は、本研修以外の目的には使用いたしません。