

<b>研修コード A</b>	新型コロナウイルス感染症の状況によっては、中止・延期の場合もございます。ご了承下さい。
----------------	---

※本研修は、主任更新研修の受講要件を満たすための研修に <input checked="" type="checkbox"/> 該当します <input type="checkbox"/> 該当しません				
研修名	コンプライアンス研修			
テーマ	目指せ！プロフェッショナル ～ ケアマネジャー仕事の流儀 ～			
概要	私たち介護支援専門員の立場は、①官僚的(法令遵守、記録保持など)②専門職(利用者支援における専門的知識と技術を用いる)③従業員(事業所組織に所属し給与をもらう)④個人(生活者、個の価値観と意識を持つ)の4つの側面を持っています。それぞれの期待役割が異なることが大きなストレスとなっています。また、法令上のケアマネジメントと、学問的なケアマネジメントでは定義が異なり、その業務の不明確さが仕事を混乱させているようです。軸をどこに置くかは人それぞれですが、プロとしての立ち位置はどこにあり、大切にすべき価値や倫理を整理できるよう研修を開催します			
開催時間	研修時間	10:00 ～ 16:00 (実5時間)	受付開始時間	9:30 ～
講師	江上 文幸氏 (福岡県介護支援専門員協会 副会長)			
受講対象者	介護支援専門員(居宅・施設、現任・非現任を問いません)。その他福祉関係職者。			
研修プログラム	09:30～10:00	受付		
	10:00～12:00	講義・演習		
	12:00～13:00	昼休憩		
	13:00～16:00	講義・演習		
備考	令和2年3月18日福岡会場で延期となった研修の振替研修に該当します。			

**[申込方法及び申込期限]**

○書面での申込みの場合、申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込み下さい

FAX 0944-41-2662 大牟田市介護支援専門員連絡協議会

※開催日程は、申込書に掲載しています。ご確認の上、お申し込み下さい。

○定員になり次第締め切り

※受講決定通知書などの発送は致しません。お断わりする場合のみ事務局よりご連絡致します。

**[参加費]**

○無 料

**[留意事項]**

○開催会場の所在地及びアクセスにつきましては、各自にてご確認ください

○駐車場の確保が十分にできませんので、できる限り、公共交通機関ご利用の上、お越し下さい。

○咳、発熱、倦怠感、息苦しさ、風邪症状などある場合は、受講をお控え下さい。

○受講時は、マスクの着用をお願いします。

研修コード A

研修日程表 兼 研修申込書 申込日 20 年 月 日

研修名	コンプライアンス研修
-----	------------

[申込者]

フリガナ		会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 会員
氏名			<input type="checkbox"/> 非会員 → <input type="checkbox"/> 入会希望する → <input type="checkbox"/> 入会希望しない
所属先 種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> 認知症対応型 GH <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> その他( )		
所属先 名称			

[開催希望日程、開催場所等]

希望日に○印

附番	開催圏域	日程及び会場		定員	参加希望日
①	福岡圏域	令和2年 7月27日(月)	南近代ビル 7階 2号室	40	
②	筑豊圏域	令和2年 9月16日(水)	飯塚研究開発センター 2階 多目的ホール	30	

[緊急時等連絡先] ※携帯番号をご記入の方には、緊急連絡時にはショートメールにてご連絡します。

TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 所属先	FAX	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先
特記 事項	大牟田市		

[受講証明書希望の有無]

<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※受講証明書は、主任更新研修申込時に必要となる書類です。 必要な方は、「希望する」に✓を入れて下さい
--	---

[振替研修としての受講証明書希望の有無]

※令和元年度分の同研修の申込みをされた方で研修中止のために振替受講とする方へ  
→令和元年度分の単位として有効な主任更新研修受講要件に必要な受講証明書を希望する場合は、  
以下に✓を入れて下さい。

令和元年度中止となった研修の振替分としての受講証明書を希望します。(令和元年度の研修単位として計上予定)