

平成31年1月吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会  
会員各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会  
中央ブロック長 松尾 史江

### 平成30年度 第3回中央ブロック研修会のご案内

初春の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

早速ですが、平成30年度の第3回中央ブロック研修会を下記内容にて開催致します。

今回は事例検討を通し、「事例テーマが本来の課題なのか」支援困難となっている事由について演習で検証すると共に、課題解決に向けた展開方法について会員相互で学びあい、更なるケアマネジメントの質の向上を図る機会にしたいと思っております。

また、平成30年度制度改正に伴う業務上で支障を生じている点の情報共有の場としても進めていきたいと考えております。

別紙申込用紙にて、**2月4日(月)まで**に出欠をご連絡下さいますよう、宜しくお願い致します。

(出欠 送信先 長崎市医師会保健福祉センターです)

なお、研修終了後、会員の皆様の親睦を深めるため交流会を併せて開催いたしますので、こちらも是非ご参加下さい。

#### 記

【研修会】	日 時	平成31年2月15日(金曜日)
		14:00~16:30(2時間30分)
	会 場	長崎県看護協会 5階研修室(長崎市魚の町3-28)
	内 容	○事例検討 ○ブロック会議
【交流会】	日 時	平成31年2月15日(金曜日) 18:30~
	場 所	鈴の屋 銅座店 (長崎市銅座町13-12)
	会 費	4,000円

#### ◆◆連絡先◆◆

長崎市医師会保健福祉センター

TEL: 818-6685 FAX: 818-5626 馬場 大輔

メディカルネットワーク

TEL: 818-6133 FAX: 818-6162 佐藤 真也

可能であれば事業所単位での申込みをお願いいたします。

送信先 FAX番号 095-818-5626  
長崎市医師会保健福祉センター 馬場 宛

## 平成30年度中央ブロック第3回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

《事業所単位の場合》

事業所名 \_\_\_\_\_

研修会参加者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

交流会出欠（参加者名）


※交流会につきましては人数変更が発生した場合、2日前にご連絡下さい。キャンセル料が発生する場合がございます。

※ 平成30年2月4日(月)必着

<備考>

--