

# 日本介護支援専門員協会 南関東ブロック研修会

千葉県介護支援専門員協議会 第86回 研修会

介護支援専門員の立場で

Aアドバンス

Cケア

Pプランニングを考える

利用者の尊厳ある高齢期を支える！

平成31年

2月24日(日)

10:00~16:30

TKPガーデンシティ千葉

(千葉市中央区問屋町1-45 カンデオホテルズ千葉内)

プログラム (詳細は裏面参照)

10:10~11:45 事例検討会

千葉県介護支援専門員協議会 第86回 研修会

～高齢者の意思決定に関する事例検討会～

12:45~16:30 ブロック研修会

基調講演・シンポジウム

南関東の各都県における取り組みなどを踏まえ、  
あらためて利用者の意思決定を支える  
介護支援専門員の役割について考えます。

定員

300名

参加費

2,000円

①日本介護支援専門員協会会員  
②各都道府県介護支援専門員協議会会員  
③学生

4,000円

④一般

※申し込み期限：平成31年2月10日

主催：一般社団法人 日本介護支援専門員協会

共催：特定非営利活動法人 千葉県介護支援専門員協議会／特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会／一般社団法人 埼玉県  
介護支援専門員協会／一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会

後援予定：千葉県／千葉市／千葉県社会福祉協議会／千葉県医師会／千葉県歯科医師会／千葉県薬剤師会／千葉県看護協会／千葉県介護福祉  
士会／千葉県社会福祉士会／千葉県理学療法士会／千葉県作業療法士会／千葉県言語聴覚士会／千葉県栄養士会／千葉県在宅サー  
ビス事業者協議会／千葉県内介護支援専門員関連団体各位

●お問い合わせ先

特定非営利活動法人 千葉県介護支援専門員協議会

〒260-0026 千葉県千葉市中央区千葉港4-3 千葉県社会福祉センター3階  
TEL 043-204-3631 FAX 043-204-3632

ホームページ

千葉県介護支援専門員協議会

検索

# プログラム

10:00-10:10	開 会 式
10:10-11:45	【事例検討会】第86回研修会 ～高齢者の意思決定に関する検討会～
11:45-12:45	昼食&展示見学
12:45-13:00	日本介護支援専門員協会活動報告
13:00-13:45	【基調講演1】海村孝子 氏 (千葉県医師会 理事) 「私のリビングウィル・千葉県医師会における取り組み」(案)
13:45-14:30	【基調講演2】大川 薫 氏 (亀田総合病院 在宅診療科部長、地域医療診療部部長 医師 一般社団法人iACP 理事) 「ACP(アドバンスケアプランニング)について」(案)
14:30-15:00	休憩&展示見学
15:00-16:30	【シンポジウム】「ACP～意思決定を支える介護支援専門員の役割について」
16:30	閉 会

## 《申込から受講までの流れ》

- 1 申込書を記入しFAX(043-204-3632)または郵送ください。
- 2 振込用紙が郵送で届く。(振込用紙は1/15(火)頃から順次発送予定) → 参加費をお振込ください。
- 3 参加票がFAXで届く。(入金確認後2/5頃から順次送信予定)  
※入金後の参加費の返金はいたしません。当日欠席の場合は資料を後日送付いたします。あらかじめご了承ください。
- 参加票は原則FAXにて送付いたします。こちらからFAXの送受信ができない場合、自宅等への郵送送付に変更させていただく場合がございます。また、郵送希望の場合はFAXより到着が遅くなりますので、あらかじめご了承ください。
- 新規に入会される場合は本研修申し込みから1週間以内に入会手続きを済ませてください。以下申込書の参加区分は「入会手続中」をお選びください。
- 数人分をまとめて申し込む場合でも申込書はおひとり1枚記入してください。
- キャンセルする場合は必ず当会へご連絡ください。(TEL 043-204-3631)

### 【お申込み・問い合わせ】

特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会  
〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-3  
千葉県社会福祉センター3階  
FAX: 043-204-3632 TEL: 043-204-3631

## 南関東ブロック研修会&第86回研修会 参加申込書

フリガナ	(セイ)	(メイ)	支部名 (いずれかに○)	埼玉県・東京都・神奈川県 千葉県・その他( )
氏名	(姓)	(名)	会員番号	
参加区分	1 日本介護支援専門員協会会員 …2,000円 2 各都道府県介護支援専門員協議会会員 …2,000円 3 入会手続中 …2,000円 (本研修の申し込みから1週間以内に入会手続きを済ませてください) 4 学生 …2,000円 (本用紙とあわせて学生証の写しをFAXしてください) 5 一般 …4,000円			
参加票送付先 連絡先	FAX	—	—	(自宅・勤務先)
	TEL	—	—	(自宅・勤務先・携帯)
ご注意! 郵送希望の場合はFAX番号を記入しないでください。				
送付先住所	〒 —			
※振込用紙 送付先です	勤務先の場合は勤務先名称をご記入ください。 ( )			
所属先 ※未所属の方は未記入	※事例検討会への参画を証明する書類作成のため必要となります。			
備考欄				

必ずご記入ください!!