1. 平成30年4月17日

高知県介護支援専門員連絡協議会

　会　長　　　廣内　一樹

　**高知県介護支援専門員連絡協議会**

**第16回定期総会「特別・記念講演会」のご案内**

**私たちは、日々の業務の中で経験をつみ、高齢者の自己決定権の尊重、生活の継続及び自立支援を基本理念として創設された介護保険制度の介護支援専門員という専門職としてがんばってきました。**

**でも、時代はサービスの量から質への転換、介護予防重視型システムへの転換、地域重視や多様化する利用者ニーズ、と日々変化してきました。さらに今年度は、診療報酬、介護報酬の同時改定ということもあり、これまで以上に自分たちが日々がんばって支えてきた介護支援専門員という専門職としての立場と姿勢を守りつつ、利用者や地域にとってより良い支援を展開する必要があります。**

**そのためには、今回の研修を通じて、国の考える改定のポイントと介護支援専門員に求められる本質の理解を深めることを目的に、下記のとおり研修を開催しますので、お誘いあわせの上ご参加ください。**

　　日　　時　：平成３０年５月１９日（土）受付開始　９：３０～　講演１０：３０～１５：００

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（昼休憩1時間を含む）

　　　　場　　　所　　：　高知県立ふくし交流プラザ　多目的ホール

　　　　　　　　　　　　　　　　高知市朝倉戊３７５−１　　℡088-844-3511

　　　　　　　　　　　　　　　　（なるべく乗り合わせでご来場下さい）

記念講演会 ：　演題　「平成30年介護保険法改正のポイントについて」

講師　　厚生労働省

特別講演会 : 演題　「日本介護支援専門員協会の活動報告」

講師　　日本介護支援専門員協会　会長　柴口　里則

　　　　参加費　　　：　会員　１，０００円　　　非会員・一般　５，０００円　（当日入会可）

★この講演に参加された方で、申し込み時に希望された方のみ手数料３００円で、受講証明書が発行されます。お渡しは総会後を予定しています。受け渡し時には介護支援専門員証を確認しますので必ずご持参ください。（なお、証明書は発行された時点で３００円必要です。遅刻、欠席された場合、証明書はお渡しできませんが、発行手数料３００円は必要です。）

**※①特別講演会申込書に記載してFAXにてお申し込みください。平成30年5月7日必着**

【研修合せ先】 高知県介護支援専門員連絡協議会 　事務局　TEL０８８－８０３―７０６５

1. **特別講演申込書　　　平成３０年５月7日必着**

FAX　088-813-0244

高知県介護支援専門員連絡協議会　事務局　(一社)こうち在宅支援ネットワーク内　電話　088-803-7065

※該当する□にチェックを付け、ご記入ください。　　　　　　　　申込日　平成３０年　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（記入例）**✔会員□非会員□一般 | 氏名 | 家亜　マネ子 | 所属ブロック | 高知 |
| 住所 | 〒７８０－１１１１高知市○△町２－２－２－２ |
| 連絡先 | 介護老人保健施設　△○◎　　（℡）088-847-11△○ |
| 介護支援専門員登録番号 | 　（　３９○×△■○○　） | 研修受講証明書の発行を希望し　発行手数料３００円の支払いに同意します |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □会員□非会員□一般 | 氏名 |  | 所属ブロック |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　（℡） |
| 介護支援専門員登録番号 | （　　　　　　　　　　　　　　） | □研修受講証明書の発行を希望し発行手数料３００円の支払いに同意します |
| □会員□非会員□一般 | 氏名 |  | 所属ブロック |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　（℡） |
| 介護支援専門員登録番号 | （　　　　　　　　　　　　　　） | □研修受講証明書の発行を希望し　　発行手数料３００円の支払いに同意します |
| □会員□非会員□一般 | 氏名 |  | 所属ブロック |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　（℡） |
| 介護支援専門員登録番号 | （　　　　　　　　　　　　　　） | □研修受講証明書の発行を希望し発行手数料３００円の支払いに同意します |