

居宅介護支援事業所 管理者 様

高知県子ども・福祉政策部長寿社会課長
(公 印 省 略)

令和 7 年度高知県多職種協働によるケアマネジメント実践研修会の開催について

日頃から介護保険行政にご協力いただきありがとうございます。

さて、本県では、多職種の専門職が連携しながら、地域における課題を解決できるよう、ケアマネジメント力の向上を図ることを目的に、別添のとおり研修会を開催いたしますので、事業所の皆様の参加にご協力をよろしくお願いいたします。

なお、出席者につきましては、別添チラシの申込み書によるメール・FAX、QRコード又は専用サイトから、令和 7 年 10 月 15 日（水）までにお申し込みいただきますようお願いいたします。

記

- | | |
|---------|---|
| 1 日 時 | 令和 7 年 11 月 30 日（日）9:30～15:40 |
| 2 開催方法 | 集合又はオンライン（Z o o m） |
| 3 開催場所 | ふくし交流プラザ（高知市朝倉戊 375-1） |
| 4 内 容 | ①次期の制度改正を見据えたこれから求められるケアマネジメント
②自立支援型地域ケア会議での多職種協働による地域資源へのつなげ方 |
| 5 講 師 | 株式会社日本経営 顧問 松川 竜也 氏
※高知県長寿社会課 地域支援事業 アドバイザー |
| 6 対 象 者 | 地域ケア個別会議参加関連職種、主任介護支援専門員、介護支援専門員、市町村・包括支援センター職員等
※介護支援専門員の資質向上に係る研修として、主任介護支援専門員には研修修了証明書を発行します。 |
| 7 そ の 他 | 申込者数の状況により、参加方法を調整させていただく場合があります。 |

【お問合せ先】

高知県子ども・福祉政策部長寿社会課
介護保険担当 林

TEL:088-823-9681 FAX:088-823-9259

MAIL:060201@ken.pref.kochi.lg.jp

令和7年度高知県多職種協働による ケアマネジメント実践研修会

介護の現場で仕事をしていると、複数の専門職の専門領域にまたがる課題に直面することはありませんか？

次期の制度改正も見据えたケアマネジメントのあり方や模擬事例を通じた多職種協働による地域資源へのつなげ方に関する研修会を開催

- 主催 高知県 【担当：長寿社会課】
- 日時 令和7年11月30日（日）9：30～15：40
- 場所 ふくし交流プラザ又はオンライン
- 講師 松川 竜也氏（株式会社日本経営顧問）



※高知県長寿社会課 地域支援事業 アドバイザー

- 対象者 **地域ケア個別会議参加関連職種**
市町村職員、介護支援専門員
地域包括支援センター職員

看護師・薬剤師・介護福祉士、歯科衛生士・管理栄養士、医療ソーシャルワーカー
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
生活支援コーディネーター

- 定員 集合100名（オンライン200名程度）
- 申込み〆切 令和7年10月15日（水）
- 申込み方法 別紙申込書によりメール・FAXでお申し込み下さい。

※主任介護支援専門員の方には主任更新研修の受講要件に必要な修了証を発行します。

下記申込み専用サイトまたはQRコードからも申込みは可能です。

URL： https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=16310

9：30～9：35	主催者挨拶 高知県子ども・福祉政策部 長寿社会課
9：35～10：35	研修講師：松川 竜也氏 ①次期の制度改正を見据えたこれから求められるケアマネジメント ②自立支援型地域ケア会議での多職種協働による地域資源へのつなげ方
10：35～11：15	模擬事例の説明
11：15～12：10	専門職団体別グループ討議・事例提供者への質問
12：10～13：10	昼休憩
13：10～14：30	模擬事例を通じた模擬地域ケア個別会議
14:30～14：40	休憩
14：40～15：30	まとめ・質疑応答
15：30～15:40	閉会の挨拶

申し込みQRコード



令和7年度

高知県多職種協働によるケアマネジメント
実践研修会参加申込み書

【参加者】

所 属	職 種	氏 名	参加方法 ※該当に○	TEL	メールアドレス
			会場・ZOOM		
			会場・ZOOM		
			会場・ZOOM		
			会場・ZOOM		
			会場・ZOOM		

※資料の送付や連絡事項などお知らせする場合がありますので、メールアドレスもご記載下さい。

※ZOOM参加の場合、研修資料等についての誓約書を一緒に提出してください。

【送付先・お問い合わせ】

●担当：高知県子ども・福祉政策部 長寿社会課

介護保険担当 林

●TEL：088-823-9681

●FAX：088-823-9259

●MAIL: 060201@ken.pref.kochi.lg.jp

【オンライン参加の場合のみ提出してください】

誓 約 書

令和7年度高知県多職種協働によるケアマネジメント実践研修会の参加にあたり、下記の内容について誓約します。

- 当該研修会で知り得た個人に関する情報を他に漏らさないこと
- 当該研修会で使用する事例に関する資料は研修終了後、速やかに廃棄すること
- 当該研修会で配布される講師資料は、主催者の許可なく二次利用はしないこと

令和 年 月 日

高知県知事 様

所属・団体	氏 名 (自署押印不要)