

問い合わせ先：044-201-4026(武田宛まで)

【連絡先】

勤務先電話番号

携 帯 番 号

お名前. \_\_\_\_\_

所属. \_\_\_\_\_

※左記であてはまるものに✓を入れてください 主任ケアマネ資格を所持している 看取りの経験がある 施設ケアマネの経験がある

★①～⑧のうち活動可能な日時について、○をつけてください。(可能な日程すべてに○をつけてください。)

	記入欄	日数	日時	
①		3日間	令和元年 8 月 21 日 (水) 令和元年 8 月 29 日 (木) 令和元年 10 月 28 日 (月)	専門Ⅰ「ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定」 「看取り等における看護サービスの活用に関する事例」 「研修全体を振り返っての意見交換・講評・ネットワーク」
②		1日間	令和元年 9 月 10 日 (火)	専門Ⅰ「認知症に関する事例」 「家族への支援の視点が必要な事例」
③		1日間	令和元年 9 月 20 日 (金)	専門Ⅰ「状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例」 「入退院時等における医療との連携に関する事例」
④		1日間	令和元年 10 月 2 日 (水)	専門Ⅰ「リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例」 「社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例」
⑤		2日間	令和元年 11 月 1 日 (金) 令和元年 11 月 12 日 (火)	専門Ⅱ「リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例」 「認知症に関する事例」
⑥		2日間	令和元年 11 月 19 日 (火) 令和元年 12 月 5 日 (木)	専門Ⅱ「入退院時等における医療との連携に関する事例」 「看取り等における看護サービスの活用に関する事例」
⑦		2日間	令和元年 12 月 18 日 (水) 令和元年 1 月 14 日 (火)	専門Ⅱ「状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例」 「家族への支援の視点が必要な事例」
⑧		2日間	令和元年 1 月 31 日 (金) 令和元年 2 月 3 日 (月)	専門Ⅱ「社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例」 「修了オリエンテーション」

★ファシリテーターの活動を行うにあたって、下記の研修参加が必要となります。

いずれかの該当する内容を確認し、記入欄に「✓(チェック)」を入れてください。

	記入欄	
①	平成 28 年度～30 年度、川崎市社協主催「専門Ⅰ」もしくは「専門Ⅱ」 ファシリテーターを経験された方	7 月 3 0 日 (火) の研修にご参加ください
②	上記以外の方 (初めての方)	7 月 2 2 日 (月) 及び 7 月 3 0 日 (火) の研修にご参加 ください

