



CMAT主催
平成30年度

基本研修 ご案内

研修時間 13:30～15:30

受講料 1講座 2,200円

会員限定

定員:各20名

少人数で **基礎** が学べる講座

実務研修修了者から実務経験3年未満の方におけた研修となります。
実務経験3年以上の方も受講も可能です。

第1回 受付及び相談並びに契約

開催日 平成30年6月2日(土)・平成31年1月26日(土)

第2回 アセスメント及びニーズの把握方法

開催日 平成30年6月9日(土)・平成31年2月2日(土)

第3回 居宅サービス計画等の作成

開催日 平成30年6月16日(土)・平成31年2月9日(土)

第4回 サービス担当者会議の意義及び進め方

開催日 平成30年6月30日(土)・平成31年2月16日(土)

第5回 モニタリング及び評価

開催日 平成30年7月7日(土)・平成31年2月23日(土)

詳しくはWEBで!

C M A T

検索

特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会(通称:CMAT)

電話:03-3556-1541 / FAX: 03-3556-1543 ※月～金(祝祭日除く) 9:00～18:00

締切：各講座とも開催1週間前

※定員に達し次第締め切ります

FAX 03-3556-1543

添状不要！ このまま本用紙をFAXして下さい

※事務局使用欄

収 受 印		収 受 番 号	
-------------	--	------------------	--

CMAT 主催 平成30年度基本研修 受講申込書

↓ ご希望の講座に ○ をつけてください (複数選択可)。

選択	開催日時	講師	タイトル	内容
	① 6月2日(土)	川崎 民恵	<第1回> 受付及び相談並びに契約	<ul style="list-style-type: none"> ・インテークの目的と意義 ・信頼関係構築の重要性 ・契約行為にあたっての留意事項 ・面接に必要な書類や情報の準備
	② 翌1月26日(土)	田中 美紀子		
	① 6月9日(土)	大場 秀子	<第2回> アセスメント及びニーズの把握方法	<ul style="list-style-type: none"> ・アセスメントの目的と意義 ・アセスメントからニーズへの過程 ・ニーズの優先順位 ・再アセスメントの重要性
	② 翌2月2日(土)	伊藤 さかえ		
	① 6月16日(土)	相川 しのぶ	<第3回> 居宅サービス計画等の作成	<ul style="list-style-type: none"> ・居宅サービス計画の目的と意義 ・意向を踏まえた目標設定 ・計画実施後の変化への対応 ・サービス計画ごとの連動の重要性
	② 翌2月9日(土)	久我 聡		
	① 6月30日(土)	吉田 京子	<第4回> サービス担当者会議の意義及び進め方	<ul style="list-style-type: none"> ・サービス担当者会議の目的と意義 ・チームアプローチの重要性 ・多職種との課題共有 ・準備、開催、記録のポイント
	② 翌2月16日(土)	森 昌子		
	① 7月7日(土)	西澤 文恵	<第5回> モニタリング及び評価	<ul style="list-style-type: none"> ・モニタリングの目的と意義 ・目標に対しての達成度の検証 ・目標に対しての評価 ・計画の再作成方法とその技術
	② 翌2月23日(土)	鈴木 康子		

研修時間：13：30～15：30 (各回共通)

(都合により講座内容に変更が生じる場合がございます)

フリガナ		会員番号	介護支援専門員証番号					
お名前		No. _____						
ご案内 送付先 住所等	※資料送付先をご選択の上、住所をご記入ください (送付先→ <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先)							
	〒 住所							
	勤務先名称 (資料送付先が勤務先の場合のみご記入ください)							
	電話 (風間に連絡のつくものを記載ください) <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先				FAX (キャンセル待ちの連絡等に使用します) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			

会場：東京都介護支援専門員研究協議会 研修室 (千代田区飯田橋 2-9-3 かすがビル 10階)

費用：各 2200 円

研修時間：13：30～15：30 (2時間の研修です)

対象：実務研修修了者からケアマネ実務3年未満の方 (3年以上の方も申込可)

定員：各 20 名 (当会会員に限る)

申込：①上記に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。

②開催月の約2ヶ月前に振込用紙および会場案内をお送りします。

※キャンセル待ちの場合のみ、お申込み時点でその旨ご連絡させていただきます。

③振込案内に記載の期日までにお振込ください(参加証の発行はございません)。