



CMAT主催  
令和元年度

# 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30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年未満の方に向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 令和2年1月25日(土)

### 第2回 アセスメント及びニーズの把握方法

開催日 令和2年2月1日(土)

### 第3回 居宅サービス計画等の作成

開催日 令和2年2月8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 令和2年2月15日(土)

### 第5回 モニタリング及び評価

開催日 令和2年2月22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

**FAX 03-3556-1543**  
**添状不要！ このまま本用紙をFAXして下さい**

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

## CMAT 主催 令和元年度基本研修 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月25日(土)	牧野 和子	＜第1回＞ 受付及び相談並びに契約	<ul style="list-style-type: none"> <li>・インテークの目的と意義</li> <li>・信頼関係構築の重要性</li> <li>・契約行為にあたっての留意事項</li> <li>・面接に必要な書類や情報の準備</li> </ul>
	2月 1日(土)	一井 圭	＜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"> <li>・アセスメントの目的と意義</li> <li>・アセスメントからニーズへの過程</li> <li>・ニーズの優先順位</li> <li>・再アセスメントの重要性</li> </ul>
	2月 8日(土)	利岡 佳子	＜第3回＞ 居宅サービス計画等の 作成	<ul style="list-style-type: none"> <li>・居宅サービス計画の目的と意義</li> <li>・意向を踏まえた目標設定</li> <li>・計画実施後の変化への対応</li> <li>・サービス計画ごとの連動の重要性</li> </ul>
	2月15日(土)	井上 喜子	＜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"> <li>・サービス担当者会議の目的と意義</li> <li>・チームアプローチの重要性</li> <li>・多職種との課題共有</li> <li>・準備、開催、記録のポイント</li> </ul>
	2月22日(土)	矢形 裕美	＜第5回＞ モニタリング及び評価	<ul style="list-style-type: none"> <li>・モニタリングの目的と意義</li> <li>・目標に対しての達成度の検証</li> <li>・目標に対しての評価</li> <li>・計画の再作成方法とその技術</li> </ul>

申込締切：各講座とも開催1週間前 ※但し定員に達し次第締め切ります

(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（昼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：みんなの会議室 神保町（東京都千代田区神田神保町 2-7 芳賀書店ビル 5 階）

費用：各 2200 円

研修時間：各回 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 30 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）。