

令和6年度ケアマネジャー医療介護連携研修【Aコース：オープンセミナー】実施要領

1 目的

高齢者が住み慣れた地域で安心して生活し続けるためには、在宅医療と介護の連携による地域包括ケアシステムの推進が不可欠である。このため、在宅高齢者の介護サービスの要である介護支援専門員に対し、在宅医療・介護の連携研修を実施し、医療と介護の連携促進を図ることを目的とする。

2 実施主体 富山県（委託先：一般社団法人富山県介護支援専門員協会）

3 対象者 介護支援専門員

4 定員 60名

5 内容及び日程 別紙「令和6年度ケアマネジャー医療介護連携研修日程表」のとおり

6 受講手続

(1) 申込方法 申込書類を記入の上、郵送にて提出してください。

(2) 申込期限 **令和6年8月9日（金）必着**

(3) 提出先 一般社団法人富山県介護支援専門員協会
〒930-0094 富山市安住町5番21号 富山総合福祉会館内

(4) 申込書 受講申込書（様式1）

7 問い合わせ先 (一社)富山県介護支援専門員協会(富山県総合福祉会館内
TEL 076-432-6455 (平日午前9時から午後5時まで)

8 受講決定 申込多数等により**受講ができない場合にのみ連絡**します。
受講可能の場合には連絡しません。

9 受講費用

受講料は無料です。ただし、受講に際し必要となる旅費及び駐車料金等は受講者の負担とします。

10 研修の修了

講義の全時間の出席が認められた場合において、修了証明書を交付します。

※本研修を修了すると、主任介護支援専門員更新研修受講要件の研修1回分を修了したことに相当します。

11 個人情報の取扱い

受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、適正に管理を行い、本研修の運営及び修了者名簿の作成以外の目的に利用することはありません。

12 留意事項

悪天候等により、やむをえず研修日程を変更する場合があります。その場合は、一般社団法人富山県介護支援専門員協会ホームページに掲載いたしますので、ご確認ください。

13 その他

(1) 遅刻・早退・欠席された場合は、原則として修了証明書の発行ができません。各自、業務管理、体調管理等に十分ご注意ください。

(2) 日程表の時間等が変更になる場合もありますので、ご了承ください。

(3) 研修会場の空調の微調整が難しい場合があります。各自、衣類・ひざ掛け等で調整をお願いします。