

各 位

(公社) 福岡県介護支援専門員協会
会 長 柴 口 里 則

公益社団法人 福岡県介護支援専門員協会 多職種連携研修会のご案内

テーマ:「 薬剤師と介護支援専門員の連携について 」

秋冷の候、皆様におかれましては、日々ご活躍のことと拝察いたします。表題の通り、研修会のご案内を申し上げます。

当協会では、地域包括ケアシステム推進の中、介護支援専門員に求められる多職種連携について研修会を企画しております。今回、第二弾として、福岡県薬剤師会様のご協力のもと、下記日程にて連携研修会を開催いたします。

居宅介護支援やケアプラン作成において、ご利用者と関わりがある保険薬局との情報共有は重要な要素ですが、十分な関係性の構築や相互の役割の理解には至っているとは言い難い現実があります。地域における実践力向上を目指し、事例を活用した研修を行います。

研修会終了後は、薬剤師、介護支援専門員の関係作りの機会として、懇親会を開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

記

【内 容】 『 多職種連携研修（薬剤師と介護支援専門員の連携について） 』

【日 程】 同じ内容の研修を4コースに分けて開催します。

Aコース (福岡ブロック)	開催日程	令和元年11月16日(土) 15:00～17:30(受付開始 14:30～)
	開催場所	福岡県薬剤師会 (福岡市博多区住吉2-20-15)
Bコース (北九州ブロック)	開催日程	令和元年11月16日(土) 15:00～17:30(受付開始 14:30～)
	開催場所	毎日西部会館 1～3会議室(北九州市小倉北区紺屋町13-1)
Cコース (筑後ブロック)	開催日程	令和元年11月30日(土) 15:00～17:30(受付開始 14:30～)
	開催場所	久留米リサーチパーク 研修室A (久留米市百年公園1-1)
Dコース (筑豊ブロック)	開催日程	令和元年11月30日(土) 15:00～17:30(受付開始 14:30～)
	開催場所	飯塚研究開発センター 多目的ホール (飯塚市川津680-41)

【研修会参加費】 会員 : 500円 非会員 : 2,000円 (※参加費は当日受付でお支払いください。)

【懇親会費】 会費 : 4,500円程度 (※お店は会場近辺にて準備しております。)

【定 員】 各会場 100名 (※定員オーバーとなった場合は、参加できない方のみご連絡致します。)

【申込み】 申込用紙に必要事項を記入の上、希望コース開催日 5 日前までにFAXにてお申込みください。

福岡県介護支援専門員協会 FAX : 092-431-4577

【その他】 主任介護支援専門員更新研修受講要件の研修には該当しません。

【問合先】 (公社)福岡県介護支援専門員協会 事務局

TEL 092-431-4585 FAX 092-431-4577

福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号 福岡県メディカルセンタービル 2階

送付先:FAX:092-431-4577(福岡県介護支援専門員協会)

多職種連携研修会(薬剤師と介護支援専門員の連携) 申込用紙

申込〆切 :希望コース開催日 5 日前までにお申し込みください

申込書一枚につき1人分のお申し込みとなります。

【薬剤師】

(フリガナ) 氏名	会員 区分	○福岡県薬剤師会 □会員 □非会員
所属先名称		

【介護支援専門員】

(フリガナ) 氏名	会員 区分	○福岡県介護支援専門員協会 □会員 □非会員
所属先名称		
所属先事業所 種別	□居宅介護支援事業所 □地域包括支援センター □介護保険施設 □その他()	
ご自身の職務 (複数可)	□主任介護支援専門員 □介護支援専門員 □管理者 □その他()	

【研修希望日程等】

コース	日 程 会 場	研修希望コース (<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)	懇親会の参加 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)
A	令和元年11月16日(土) 福岡県薬剤師会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
B	令和元年11月16日(土) 毎日西部会館	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
C	令和元年11月30日(土) 久留米リサーチパーク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
D	令和元年11月30日(土) 飯塚研究開発センター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加

【緊急時連絡先】

優先 順位	電話番号	備考
①		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他
②		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他
<連絡にあたっての留意事項>		