

ケアプラン点検の総括

みんなで学ぼう！ケアプラン点検

～ 利用者の思いに応えるケアプラン作成のために ～

ケアプラン点検は、指導監査等とは違い、現行のケアプランをより良いものにするためのツールのひとつです。再発見や気づきの中で、より良いケアプラン作成の視点やコツを学ぶ研修になります。

日時： 2月7日(金) 午前の部 10:00～12:00
午後部 13:00～15:00
夕方部 16:00～18:00

会場： 池上会館(大田区池上 1-32-8)

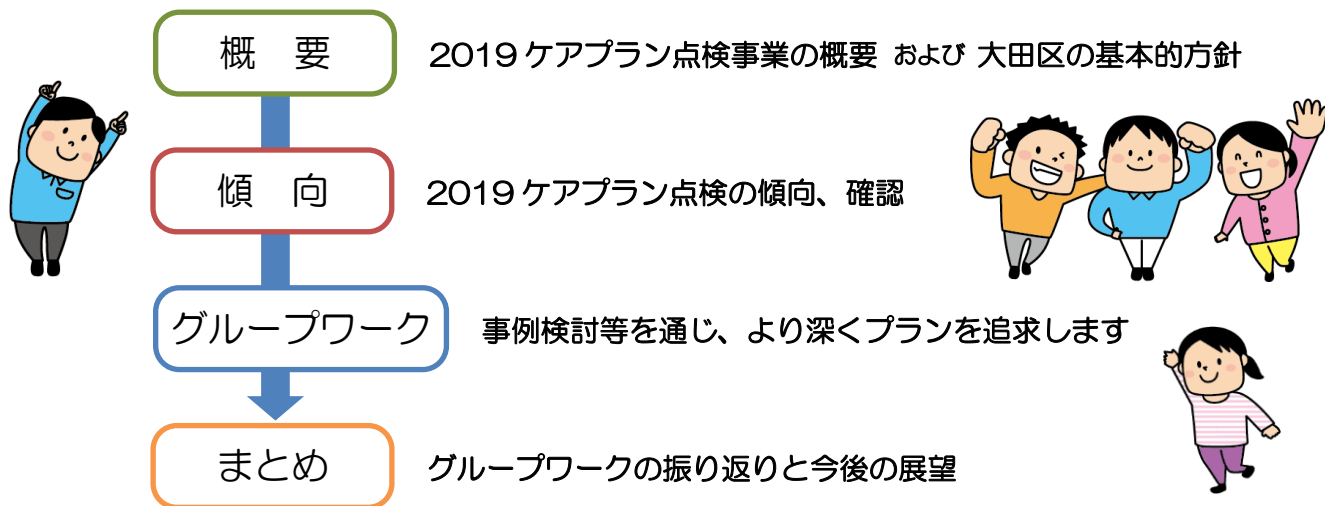
進行： NPO 法人大田区介護支援専門員連絡会役員

午前・午後・夕方の3部制 参加時間帯は、事業所の郵便番号(上3桁)で振り分けさせていただきます(希望指定はできません。ご理解ご協力をお願いします)

“〒144”からはじまる事業所⇒午前の部

“〒143”及び“〒145”からはじまる事業所⇒午後部

“〒146”からはじまる事業所⇒夕方部



NPO 法人大田区介護支援専門員連絡会が大田区からの委託を受け運営を行っています。このため受講証明書は大田区より発行されます。遅刻については開始 15 分以降は受講証明書は発行されません。グループワークを含む研修のため、人数把握をより正確に行う必要がある為、別紙申込書は 1 人 1 枚でお申込み下さい。

※HP からも申込書をダウンロードできます。メールに添付でもお申込みいただけます。

(URL: http://npocm.jp/ E-mail: info@npo-cm.jp)



令和元年度

大田区介護支援専門員全体研修

FAX 送信票

2月7日(金) ケアプラン点検研修 於) 池上会館

午前の部 10:00~12:00 午後の部 13:00~15:00 夕方の部 16:00~18:00

※受講時間は郵便番号で指定されています。

宛先: NPO 法人大田区介護支援専門員連絡会 ふれあいはずぬま事務局

- ※ 複数名お申込みの場合は、本票をコピーして、1人1枚でお申込みください。
- ※ 申込後にキャンセルの場合は、余白に「欠席」と明記して、本票を再送してください。
- ※ 区へのお問合せ、ご連絡はご遠慮ください。

参加申込書

2020年 月 日申込み

事業所名	
事業所郵便番号 (上3桁のみ) 及び 参加時間帯	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> の部
連絡先	TEL () FAX ()
フリガナ	
参加者名	

*当日は、本FAX送信票を必ずご持参ください

締め切り: 1月31日(金)

(FAX 03-5755-3278)