区内居宅介護支援事業所 熟年相談室 介護支援専門員 各位

江戸川区福祉部介護保険課長 坂本 崇一郎

平成29年度ケアマネジメントの質の向上研修会の実施及び受講生の募集について

日頃より江戸川区の介護保険行政にご協力をいただきありがとうございます。

さて、東京都では、平成26年3月にケアマネジメントの質の向上について、東京都高齢者保健福祉施策推進委員会地域ケア会議推進部会にケアマネジメントの質の向上分科会を設置して検討し、その結果をガイドラインにまとめました。

保険者を対象とした本ガイドラインを活用したケアプラン点検研修会については、平成29年5月26日に開催されましたが、この度、介護支援専門員を対象とした研修会を下記のとおり実施することになり、受講者の推薦について東京都より依頼がありました。

受講を希望される場合は、別紙「受講申込書」にてお申込みください。

記

1 研修の目的

「保険者と介護支援専門員が共に行うケアマネジメントの質の向上ガイドライン」(以下「ガイドライン」という。)を活用した研修を実施し、介護支援専門員のアセスメント力を向上させることでケアマネジメントの質の向上を図るとともに、保険者によるガイドラインを活用したケアプラン点検の円滑な実施を支援することを目的とする。

2 受講対象者

江戸川区が推薦する介護支援専門員

3 推薦条件

以下の(1)か(2)のいずれかを満たす者

- (1) 区市町村と協力して、ガイドラインを活用したケアマネジメントの質の向上に取組む 意欲があり、他の介護支援専門員へガイドラインの内容についての普及に努めることが 期待できる以下の例のような介護支援専門員
 - (例)・保険者側のケアプラン点検者として保険者と協働してケアプラン点検を行う地域 の主任介護支援専門員
 - ・保険者が今年度ケアプラン点検を行うことを予定している介護支援専門員
 - ・ガイドラインの活用方法を他の介護支援専門員に伝達できる介護支援専門員
- (2) 「介護支援専門員研修演習ファシリテーター候補者の推薦について(依頼)」(平成28年4月14日付28福保高介第102号)により各区市町村から推薦のあったファシリテーター候補者

4 研修開催日時

(1) 研修開催日

第1回 平成29年 9月11日 (月曜日)

第2回 平成29年10月 3日(火曜日)

※各回とも講師(別紙 1 参照)は異なりますが、**同内容の研修を実施しますので、参 加はいずれか 1 日になります。**

(2) 研修開催時間

午前10時から午後4時30分まで(受付開始 午前9時30分)

5 開催場所

東京都社会福祉保健医療研修センター 1階 講堂(文京区小日向四丁目1番6号)

6 募集人員

第1回 7名 第2回 8名 合計 15名

7 研修内容(予定)

別紙1「ケアマネジメントの質の向上研修会 研修内容」のとおり

8 提出方法

別添「平成 29 年度ケアマネジメントの質の向上研修会 受講申込書」を下記担当係あて FAXにて送信してください。

10 提出期限

平成29年6月23日(金曜日)厳守

11 受講決定

平成29年7月下旬予定

※東京都が受講決定し、受講決定者には、江戸川区より受講決定通知を発送します。

12 その他

- (1) 研修内容は平成27年度・平成28年度と同様ですので、未受講の方を優先します。 今年度は、募集人数が少ないため、御希望に添えない場合がありますが、予めご了 承ください。
- (2) 当日の持ち物について

ガイドラインを御持参下さい。

ガイドラインは以下のアからウのいずれかの方法により用意していただきますようお願いいたします。

ア 事前購入をする場合

ガイドラインは、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会(以下「協議会」という。)において有償頒布(1冊700円(税込))しております。

事前に購入をする場合は、協議会に御連絡をいただくか、下記URLから申込書をダウンロードし、ファクシミリにて協議会にお申込みください。

【特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会】

電話:03-3556-1541

7アクシミリ:03-3556-1543

URL: http://cmat.jp/sell/534.html

イ 研修当日に購入する場合

協議会で研修当日に販売いたします(1冊700円(税込))。

研修当日に購入を希望する場合は別紙3「ケアマネジメント質の向上研修会 研修推薦書」の「ガイドライン当日購入」欄に「○」をつけていただきますようお願いいたします。

ウ 東京都のホームページからダウンロードする場合

また、ガイドラインは東京都のホームページにも掲載しております。下記 URL からダウンロードすることも可能です。(全182頁)

URL: http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kourei/hoken/kaigo_lib/care/guideline.html
東京都福祉保健局>高齢者>介護保険>東京都介護サービス情報>介護支援専門員関連情報>保険者と介護支援専門員が共に行うケアマネジメントの質の向上ガイドライン

【担当】

江戸川区福祉部介護保険課事業者調整係

及川・小林

電 話:03-5662-0032 (直通)

FAX: 03-5663-5172

ケアマネジメントの質の向上研修会 研修内容(予定)

時間	所要時間	テーマ
10:00~12:00	120分	ガイドラインを活用した自己点検及びケアプラン点検等の方法
12:00~13:00	60分	昼食
13:00~15:20	140分	ガイドラインを活用した自己点検及びケアプラン点検等の方法
15:20~15:30	10分	休 憩
15:30~16:30	60分	ガイドラインを活用した模擬ケアプラン点検

【講師】 牧野 和子 港区立指定介護予防支援事業所南麻布 主任介護支援専門員·社会福祉士 特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会 理事

千葉 明子 特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会 理事長

提出先:江戸川区福祉部介護保険課事業者調整係 宛

FAX: (5663) 5172

平成29年度ケアマネジメントの質の向上研修会 受講申込書 申込み期限 平成29年6月23日(金)17時まで

- ※1 「所属」は下記の枠の中から該当する番号を記載してください。
- ※2 「主任介護支援専門員」は該当する場合に〇をつけてください。
- ※3 「参加可能日」には可能な日全てに〇をつけてください。多数申込みの場合、調整の結果受講できない場合もありますのでご了承くださ い。
- ※4 「ガイドライン購入」欄は、ガイドラインを研修当日に購入を希望する場合は「〇」をつけてください。

	介護支援専門員 登録番号	氏名		ふりがな		所属	事業所名	主任介護 支援	参加回(※3)		ガイドライン
		姓	名	せい	めい	所属 (※1)	電話番号	専門員 (※2)	第1回 9/11	第2回 10/3	当日購入 (※4)
1											
1							TEL				
2											
2							TEL				
3											
3							TEL				

(※1) 所属欄 下記の中から選んで番号を記載してください。

- 1 居宅介護支援事業所
- 2 地域包括支援センター
- 3 短期入所生活介護(介護予防を含む)
- 4 特定施設入居者生活介護(介護予防を含む)
- 5 小規模多機能型居宅介護(介護予防を含む)
- 6 認知症対応型共同生活介護(介護予防を含む)

- 7 地域密着型特定施設入居者生活介護
- 8 地域密着型介護老人福祉施設
- 9 介護老人福祉施設
- 10 介護老人保健施設
- 11 介護療養型医療施設
- 12 その他