

令和元年度第1回介護予防従事者研修会 開催要項  
～介護予防・重度化防止のケアマネジメントの基礎～

1 目的 要支援者のケアマネジメントを行う者等が、高齢者が虚弱・要介護化する過程と要因を理解するとともに、自立性を回復させてもとの暮らしにもどす（または近づける）自立支援のケアマネジメントができるようになるための力をつける。

2 日時 1 令和元年10月16日（水）10時00分から16時00分まで  
2 令和元年10月24日（木）10時00分から16時00分まで  
※ できるだけ多くの方に受講していただけるよう同じ内容で2回開催します。  
ご都合の良い日を選んでお申し込みください。

3 会場 新日本海新聞社中部本社ホール  
(倉吉市上井町1丁目156番地 電話0858-26-8340)

4 研修内容

(1) 講義 重度化を招く4つの要因（脱水・低栄養・低活動・便秘）  
アセスメントの方法、ニーズの特定、課題解決の方法

講師 医療法人社団もりもと 森本外科・脳神経外科医院 看護部長 金田 弘子 氏

(2) 意見交換

研修で得られた気づきや日々の業務の振り返り、今後職場でどのように実践していくか 等

5 対象者 市町村・地域包括支援センター職員、居宅介護支援事業所の総合事業プラン作成者（介護支援専門員）

6 日程（予定）

9:30 10:00 12:00 13:00 15:30 16:00

受付	講義 (120分)	昼休憩 (60分)	講義・演習 (150分)	意見交換 (30分)	閉会
----	--------------	--------------	-----------------	---------------	----

7 主催 鳥取県

8 申込方法 別紙の参加申込書により、令和元年10月4日（金）までに、電子メール又はファクシミリでお申し込みください。

【お申し込み先・お問い合わせ先】

鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局長寿社会課地域包括ケア推進担当

(電話) 0857-26-7176 (FAX) 0857-26-8168 (E-mail) nishimura-te@pref.tottori.lg.jp

(別紙)

(令和元年10月16日(水)・24日(木)10:00-16:00 新日本海新聞社中部本社ホール)

令和元年度介護予防従事者研修会～介護予防・重度化防止のケアマネジメントの基礎～

参加申込み書

【申込み先】

鳥取県 長寿社会課 西村

E-mail: nishimura-te@pref.tottori.lg.jp

ファクシミリ: 0857-26-8168

申込期限 10月4日(金)

申込み担当者	
所 属	
担当者名	
電話番号	

市町村名等	所 属	役職・職種	氏 名	参加希望日 (○をつけてください)
1				16日 ・ 24日
2				16日 ・ 24日
3				16日 ・ 24日
4				16日 ・ 24日
5				16日 ・ 24日

\* 適宜、行を増やしてください。