

# 平成30年度 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 (第2回) 開催要綱

## 1 目的

小規模多機能型居宅介護事業所及び看護小規模多機能型居宅介護事業所（以下、「小規模多機能型居宅介護事業所等」といいます。）において利用者及び事業の特性を踏まえた小規模多機能型居宅介護事業計画及び看護小規模多機能型居宅介護事業計画を作成するために必要な知識や技術を修得することを目的とします。

## 2 主催

石川県

## 3 実施機関

社会福祉法人石川県社会福祉協議会

## 4 期 日

平成31年3月19日（火）・20日（水）

## 5 会 場

石川県社会福祉会館別館 研修室2・3（金沢市八田町東1025番地）

## 6 受講料

5,000円

下記12②の受講選考結果通知（電子メール）で「選考結果：承認」と連絡があった者は、使用料(手数料)納入票に5,000円分の石川県証紙を添付し、研修初日に受付へ提出してください。（厳守）

（詳細は、受講選考結果通知（電子メール）をご覧ください。）

## 7 受講対象

次の①②、両方の要件を満たしている者とします。

① 小規模多機能型居宅介護事業所等の計画作成担当者又は計画作成担当者になることが予定されている介護支援専門員（ただし、サテライト型指定小規模多機能型居宅介護支援事業所等については介護支援専門員証の交付を受けていない者も含まれます。）

② 認知症介護実践研修における実践者研修（又は旧基礎課程）を修了している者

## 8 定 員

20名程度

## 9 研修プログラム

別紙「小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修（第2回）プログラム」参照

## 10 参加申込方法

※ 下記①の参加申込書による市町担当課へ申込み、②のホームページの入力、共に必要。

① 参加申込書にて、市町担当課へ申込みください。

② 石川県社会福祉協議会ホームページの「福祉の研修」内の「研修申し込み」に、必要項目を入力してください。

[14 石川県社会福祉協議会ホームページからの申込み入力について 参照]

- ③ 申込み受付期間は、平成31年1月7日(月)～1月18日(金)です。  
(なお、市町担当課から長寿生きがいセンターへの申込締切日は、平成31年1月28日(月)です。)

※ FAX・メールでの申込みは不可。

## 11 受講者の決定

- ① 定員の範囲で受講者を決定します。
- ② 申込者が定員を超えた場合は、申込多数の法人等から調整させていただきます。
- ③ それでも定員を超えている場合は、抽選とさせていただきます。

## 12 選考結果の通知

- ① 平成31年2月5日(火)頃、長寿生きがいセンターから市町担当課へ、選考結果通知を電子メールにて送信します。その後、市町担当課から各施設へ連絡がいきます。
- ② また、平成31年2月6日(水)頃、長寿生きがいセンターから各施設へ受講選考結果通知を電子メールにて送信します。なお、送信予定日から2～3日経過しても通知が届かない場合は、長寿生きがいセンターまでお問い合わせください。

## 13 申込み・問合せ先

石川県社会福祉協議会 長寿生きがいセンター 担当：長尾  
〒920-3104 金沢市八田町東1025番地 石川県社会福祉会館別館  
TEL：076(258)3135、FAX：076(258)3149

## 14 石川県社会福祉協議会ホームページからの申込み入力について

下記手順で必要事項を入力してください。(下記期間以外の入力不可)

### (1) 入力可能期間

入力期間 平成31年1月7日(月)～1月18日(金)

### (2) 申し込み入力手順

- ① 石川県社会福祉協議会ホームページ(URL <http://www.isk-shakyo.or.jp/>)のトップ画面にある上部メニューから「福祉の研修」ボタンをクリックします。
- ② 「研修新着情報」の一覧から、受講希望の研修名を選び、クリックします。
- ③ 受講希望の研修名を選択すると、「研修検索」ページに移動します。「研修検索」ページ画面の下方にある「検索結果」に、研修が表示されています。
- ④ 「検索結果」欄の研修の右欄に【要綱】と【申込】ボタンが表示されます。受講希望の研修であることを確認のうえ、【申込】ボタンを選択してください。
- ⑤ 「研修申し込み」画面に移動します。必要事項を入力してください。(※マークは必須項目)入力後に「申込確認画面へ」をクリックして入力内容を確認し、最後に「申し込む」ボタンをクリックしてください。「受付確認書」メールが届けば、申し込み入力が完了です。

※ メールアドレスは、受講の選考結果など重要な通知に利用しますので、正しく入力してください。メールアドレスに誤りがあると、最初から申込み入力していただく必要があります。

※ 受付確認書メールが届かない場合、入力されたメールアドレスが誤っている可能性があります。事務局(石川県社会福祉協議会 長寿生きがいセンター)までご連絡ください。なお、受付確認書メールは、受講が決定したという意味ではありません。

別紙

小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修（第2回）プログラム

	日 時	研 修 科 目
平成31年 3月19日 (火)  【1日目】	8:30～ 8:45	受付
	8:45～ 8:50	開講・オリエンテーション
	8:50～ 9:30 (40分)	「行政説明 ～小規模多機能型居宅介護について～」
	9:30～11:00 (50分)	「地域生活支援」
	11:00～11:10	休憩
	11:10～12:00 (90分)	「総論・小規模多機能ケアの視点」
	12:00～13:00	昼食・休憩
	13:00～17:00 (240分)	「ケアマネジメント論」
	平成31年 3月20日 (水)  【2日目】	8:45～ 8:55
8:55～ 9:00		オリエンテーション
9:00～12:00 (180分)		「居宅介護支援計画作成の実際 I」
12:00～13:00		昼食・休憩
13:00～		「居宅介護支援計画作成の実際 II」
～16:30 (2科目計210分)		「チームケアについて」
16:30～17:00		まとめ
17:00～		閉講・修了証書交付

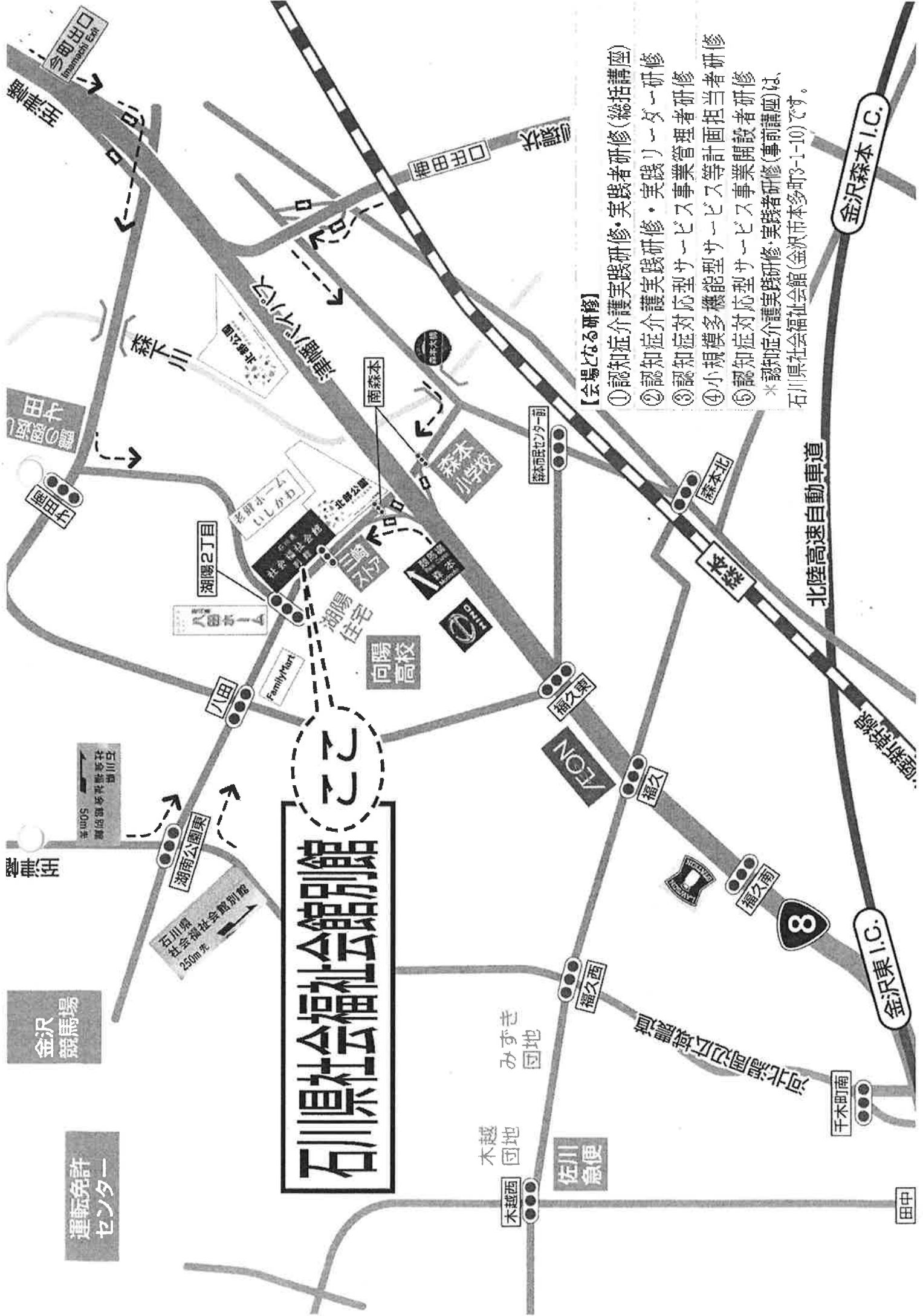
## 使用料 (手数料) 納入票

申請書、願書等 整理番号	第 号	科 目				
		款	項	目	節	附記
年度・会計	30 年 度 一般会計	8	2	3	4	7
		※ 金 額		¥5,000		
※ 納 入 理 由	<b>小規模多機能型 サービス等 計画作成担当者研修</b>	※ 納 人	住 所			
			氏 名			

(証紙はりつけ欄)


- 注 意
1. 証紙はりつけ欄に証紙をはり付け、欄が不足するときは裏面を利用してください。
  2. ※印箇所は、納人が記入してください。(申請書等と同時に提出する場合は住所の記入を省略することができます。)
  3. 国の収入印紙と混同しないでください。
  4. 自己の印章等で割印しないでください。
  5. 証紙は、北國銀行本支店のほか、証紙売りさばき人からお求めください。





【会場となる研修】

- ① 認知症介護実践研修・実践者研修(総括講座)
  - ② 認知症介護実践研修・実践リーダー研修
  - ③ 認知症対応型サービス事業管理者研修
  - ④ 小規模多機能型サービス等計画担当者研修
  - ⑤ 認知症対応型サービス事業開設者研修
- \* 認知症介護実践研修(事前講座)は、石川県社会福祉会館(金沢市本多町3-1-10)です。

石川県社会福祉会館

運転免許センター

金沢競馬場

北陸高速自動車道

金沢森本I.C.

金沢東I.C.

木越西 団地

みずき 団地

佐川 急便

8

千木町南

田中

木越西

福久西

福久

福久南

福久北

福久東

森本市民センター

梅田出口

園田北

湖陽2丁目

八田

向陽 高校

湖陽 住宅

三崎 小学

高野 小学

森本 小学

南森本

森下川

今町出口

園田南

無田

50m先 湖陽 住宅

250m先 石川県社会福祉会館別館

FamilyMart

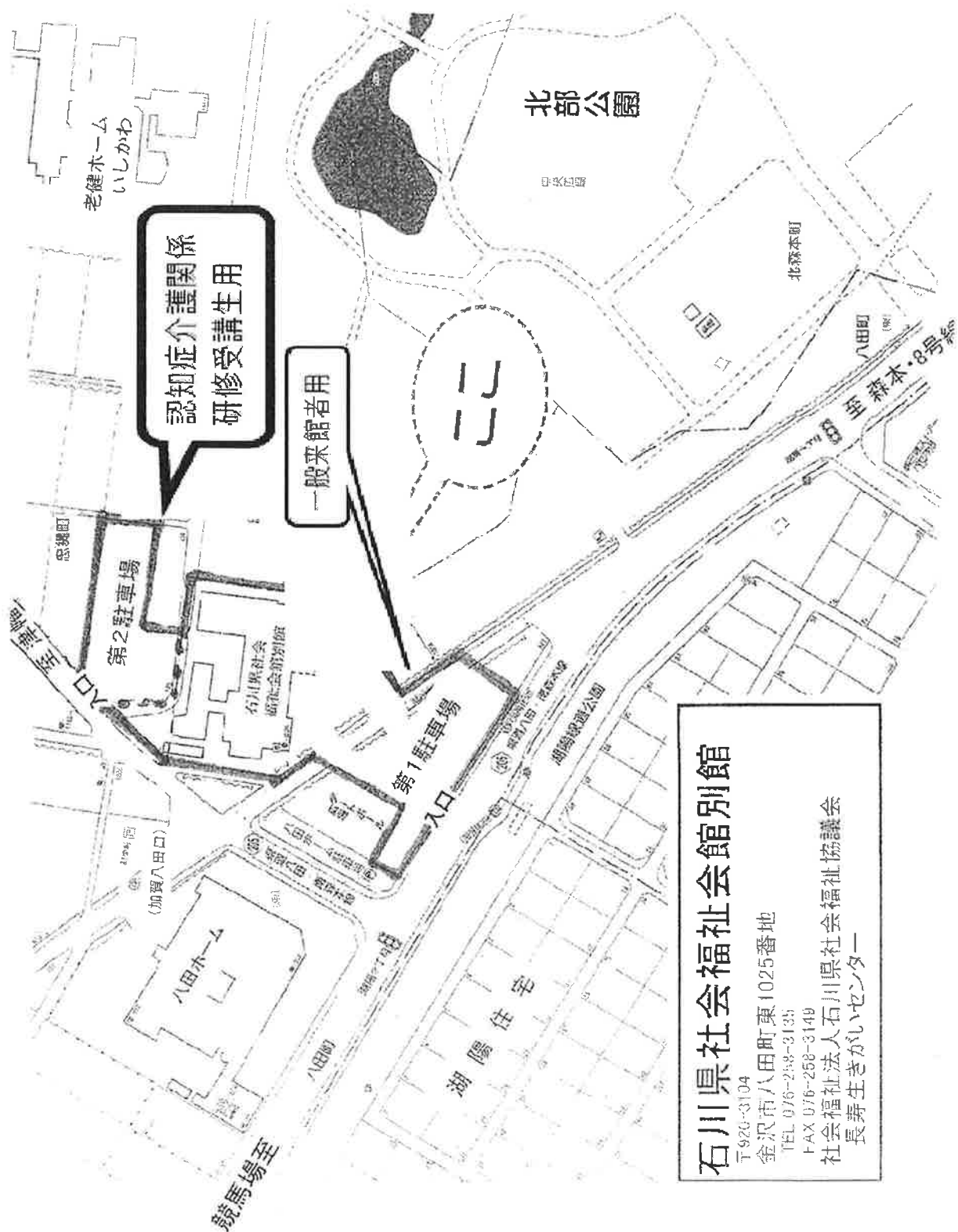
表町水一丁目

北園公園

園田南

園田北

今町出口



認知症介護関係  
研修受講生用

一般来館者用

**石川県社会福祉会館別館**  
 〒920-3104  
 金沢市八田町東1025番地  
 TEL 076-258-3135  
 FAX 076-258-3149  
 社会福祉法人石川県社会福祉協議会  
 長寿生きがいセンター