

全社高発第 30号
平成 21 年 6 月 9 日

都道府県・指定都市介護保険ご担当 部課長 殿
(介護支援専門員実務研修担当部課 御中)

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
事務局長 齊 藤 貞 夫
(公印略)

「居宅サービス計画ガイドライン」フォローアップセミナーの開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会が関係団体とともに作成いたしました「居宅サービス計画ガイドライン」は、多くの県の介護支援専門員実務研修でご紹介いただいているとともに、主に在宅の高齢者のアセスメントツールとして広く居宅介護支援事業所でご活用いただいております。

本会では、本ガイドラインをご利用いただき、ケアマネジャーが質の高いケアプランが作成できるよう、本ガイドラインを用いたアセスメント及びケアプラン作成の方法を学ぶことを目的に標記セミナーを毎年企画しております。

本年は平成 21 年 4 月に改定された要介護認定調査項目を踏まえ修正した様式のポイント、その活用方法や現行介護保険におけるケアマネジメントの課題等について講義・演習を通じて理解を深めるために別添開催要綱により開催いたしますので、貴下介護支援専門員実務研修等担当者、実務研修講師（予定者）、貴管内居宅介護支援事業者、介護支援専門員連絡会等への情報提供ならびに研修の参加方、格段のご配慮を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。あわせて、貴県にて実施されます介護支援専門員実務研修で「居宅サービス計画ガイドライン」のご紹介をお願い致します。

なお、本案内は、都道府県・指定都市社協へも送付いたしておりますことを申し添えます。

送付部数 1 部

6月15日より本会ホームページ(<http://www.shakyo.or.jp/>)に開催要綱・申込書を掲載します。

【問い合わせ先】全国社会福祉協議会 高年福祉部（上村）

〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル

『居宅サービス計画ガイドライン』 フォローアップセミナー開催要綱

1. 趣 旨

『居宅サービス計画ガイドライン』は、全社協で在宅のケアプラン作成のためのアセスメントツールとして開発したもので介護保険開始時より多くの居宅介護支援事業所をご利用いただいております。

2009(平成 21)年 4 月より、要介護認定調査項目は、「能力」「介助の方法」「(状態や状況の)有無」で評価するものに大幅に改定されました。それを踏まえ、様式の修正とその活用方法について解説を加えた『居宅サービス計画ガイドライン』の発行を予定しています(2009(平成 21)年 8 月末刊行予定)。

本セミナーは、『居宅サービス計画ガイドライン』をご利用いただいている事業所、介護支援専門員や県の指導講師等を対象に、今般の要介護認定調査項目の見直しに合わせて修正した様式とその活用方法について講義と演習を通じて理解していただき、利用者へのケアマネジメント実践にお役立ていただくため開催するものです。

2. 主 催 社会福祉法人 全国社会福祉協議会

3. 日 程 平成 21 (2009) 年 9 月 14 日 (月) ～15 日 (火)

4. 会 場 全国社会福祉協議会 5 階会議室
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル
Tel 03-3581-6501 FAX 03-3581-6505

5. 参加費 ①『ふれあいケア』読者：12,000 円
(2009 年 8 月号または 9 月号の指定シール (1 人 1 枚) を貼付の場合)
②一般参加者：14,000 円
※上記参加費には、テキストとして使用する『居宅サービス計画ガイドライン』(2009(平成 21)年 8 月末発行)代金を含みます。

6. 対 象 (1)居宅サービス計画ガイドラインを使用する介護支援専門員
(2)介護支援専門員実務研修の指導講師、介護支援専門員実務研修担当者等

7. 定 員 100 名

8. 締切日 8 月 31 日 (月) (定員になり次第締切ります。お早めにお申込ください。)

9. 日 程

9月14日 (月)	12:30～	受付開始
	13:15～13:30	開会 全国社会福祉協議会高年福祉部長
	13:30～15:00	講義「居宅サービス計画の考え方・つくり方」 『居宅サービス計画ガイドライン』の基本的な考え方、各様式の内容とポイント及び今回の修正内容等について解説します。 講師：大阪市立大学大学院教授 白澤 政和氏
	15:00～15:15	休憩
	15:15～16:30	演習「『居宅サービス計画ガイドライン』の活用方法 ～具体的展開方法～」① 『居宅サービス計画ガイドライン』の様式の具体的展開方法について、演習を通じて学びます(15日も継続します)。 講師：群馬大学医学部保健学科地域交流教育推進室 助教 山田 圭子氏
9月15日 (火)	10:00～12:00	演習『居宅サービス計画ガイドラインの活用方法』②
	12:00～13:00	昼食・休憩
	13:00～15:00	演習『居宅サービス計画ガイドラインの活用方法』③

◎使用テキスト：

『居宅サービス計画ガイドライン』[2009(平成21)年8月末発行](全国社会福祉協議会刊)はテキストとして参加費に含まれます。お申し込みいただいた方は事前にご登録いただいた住所にお送りいたしますので、研修会当日お持ちください。なお、当日販売もいたします。

◎お願い：

演習で使用する事例の提出をお願いする場合がありますことをご承知おきください。

10. 申込方法

別添参加申込案内をお読みいただき、必要事項をご記入の上、本会が申込受付業務等を委託した名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店に送付してください。

お申込に基づき、同社より振込依頼書及び参加券・昼食券・宿泊予約案内書をご送付いたします。

11. その他

本セミナーは、個人情報保護における取扱契約を名鉄観光サービス株式会社新霞が関支店と交わした上で、同社に上記の申込に関する問合せ、受付等の業務を委託しております。

申込書に記載された個人情報は運営管理の目的のみに使用し、配布予定の本セミナー参加者名簿にはご氏名・所属を記載いたしますことをご了承ください。

12. 問合先

社会福祉法人全国社会福祉協議会・高年福祉部（上村）

〒100-8980 千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル TEL03-3581-6501 Fax03-3581-6505

(申込等のお問合先)

名鉄観光株式会社新霞が関支店

〒100-0013 千代田区霞が関 3-3-2 TEL03-3595-1121 Fax03-3595-1119

「居宅サービス計画ガイドライン」フォローアップセミナー

参加・宿泊等のご案内 平成21年9月14日(月)～15日(火)

この度は、表記セミナー開催にあたり、セミナー期間中の宿泊・昼食のご用意を致しました。下記内容により、参加と併せまして申込書に必要事項をご記入いただきましてお申込下さいませよう、お願い申し上げます。

1. 参加費 ふれあいケア8月号又は9月号 所定シール添付の方・・・12,000円(郵送にて)
所定シールのない方・・・14,000円(FAXにて)

※シール添付はお一人様1枚必要になります。2名様の場合2枚添付ください。

2. 宿泊ホテル 宿泊日：平成21年9月14日(月)

宿泊ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金	所在地
マロウドイン赤坂	シングルルーム (1名1室)	8,400円	東京都港区赤坂6-15-17 TEL 03-3585-7611 全社協5階会議室から所要約20分 地下鉄霞が関駅利用 地下鉄千代田線 赤坂駅から徒歩約5分

☆宿泊料金は、お一人様あたりの1泊朝食・サービス料・税金込みの料金です。

☆前泊について必要な場合は、申込書宿泊日欄にその旨をご記入下さい。

☆ホテル部屋数に限りがございますので、お早めにお申し込み下さい。

☆禁煙部屋希望の場合はその旨備考欄にご記入ください。ご希望に添えない場合もございます。

3. 昼食のご案内

お弁当(お茶付)1個・・・1,100円(税込み)

4. 変更・取消について(宿泊日・昼食日基準)

取消日	13日前～8日前	7日前～2日前	前日	当日	研修開始後又は 無連絡不参加
宿泊取消料	20%	30%	40%	50%	100%
昼食取消料	無料	100%			

☆ご宿泊、昼食お取消の場合は上記料率により、取消料を申し受けます。

☆ご宿泊、昼食の変更・取消は、お申込書を上書き訂正の上、FAXにてお送りください。

☆営業時間外の取消・変更につきましては営業再開日の扱いとなりますのでご注意ください。

5. お申込の方法

申込書に必要事項をご記入された上で、

郵送(シール有り)又はFAX(シールなし)にてご送付下さい。

お申込み内容に基づきまして、参加券・宿泊予約案内書・昼食券・振込依頼書を開催の1週間程前にお送り致します。案内書の内容に基づき当社指定の銀行口座にお振込下さい。

恐れ入りますが、振込手数料はお客様にてご負担下さいますようお願い申し上げます。

《参加・ご宿泊・昼食のお申込・お問合せ》

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 (担当：下枝・川合)
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル ロビー階
TEL：03-3595-1121 FAX：03-3595-1119
営業時間 9：30～17：30 *土曜・日曜・祝日は休業日とさせていただきます

6. お申込締切日

平成21年8月31日(月) 必着

「居宅サービス計画ガイドライン」フォローアップセミナー

(平成21年9月14日～15日)

参加・宿泊等申込書 申込日 月 日

※下記所定欄に必要事項をご記入又は○印をお付け下さい。参加対象の別は開催要綱をご覧ください。

都道府県		所属勤務先			
所在地(送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください				
	(連絡担当者名: _____)		TEL: _____	FAX: _____	
フリガナ					
参加者氏名	性別	宿泊有無	希望宿泊日	昼食(15日)	
	男性	希望	9月 日	希望	
	女性	不要	より 泊	不要	
	男性	希望	9月 日	希望	
	女性	不要	より 泊	不要	
参加費	円× 名	=	_____ 円	ふれあいケア 所定シール貼付欄 ひとりにつき1枚 (コピー不可。添付なき場合、参加費は14,000円です)	
宿泊費	8,400円× 名× 泊	=	_____ 円		
昼食費	1,100円× 名	=	_____ 円		
費用合計	_____ 円			ふれあいケア 所定シール貼付欄 ひとりにつき1枚 (コピー不可。添付なき場合、参加費は14,000円です)	
備考欄					

※枠内の必要事項欄にもれなくご記入ください。※申込書の控えをコピーして保管してください。

※ふれあいケア8月号又は9月号シールをお持ちの方は上記所定の場所に貼付ください。

※参加費：シール添付の方12,000円 下記住所まで郵送にてお申込ください

シールがない方14,000円 FAX(03-3595-1119)にてお申込ください。

※その他詳細は、別紙「参加・宿泊等のご案内」をご覧ください。

《申込先》 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル ロビー階

TEL: 03-3595-1121 FAX: 03-3595-1119

担当:下枝・川合

※土・日・祝日は休業日とさせていただきます

お申込締切日 平成21年8月31日(月) 必着

(定員に達した場合は締切日前でもお断りする場合がございます)