

令和7年6月9日

各 位

刈谷市基幹型地域包括支援センター
センター長 河合 貴裕

刈谷ケアマネ勉強会の開催について（案内）

芒種の候、会員の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

このたび、下記のとおり勉強会を開催することとなりましたので、ご多忙中とは存じますがご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 令和7年7月17日（木） 13：30～16：30
- 2 場 所 高齢者交流プラザひまわり 2階 大集会室
住所：刈谷市下重原町3丁目120番地
- 3 内 容 ◎第1部 13：30～15：00
「摂食・嚥下障害の基礎知識、在宅療養者への看護支援について」
講師：医療法人豊田会 高浜豊田病院
摂食・嚥下障害看護認定看護師 山本 顕様
◎第2部 15：00～16：30
事例検討会（特定事業所加算算定事業所による他事業所勉強会）
事例提供者：刈谷居宅介護支援事業所様
ファシリテーター：刈谷市特定事業所加算算定主任介護支援専門員様
- 4 開催方法 会場での集合形式（ZOOMでの開催はありません）

《本研修は主任介護支援専門員更新研修受講要件・個別要件②に該当する研修予定》

◎研修会は2部制となっております。選択して研修にご参加いただけます。

◎修了証は第1部、第2部の両方の研修に参加していただいた方のみです。

◎第2部については課題整理総括表を作成してご参加ください。

（事例については7月7日頃にお送りいたします。）

◎同事業所で数名参加の場合は乗り合いでのご協力をお願いいたします。

- 5 申込み 6月20日（金）までに別紙FAXからご回答ください。

※今回の研修会は刈谷市特定事業所加算算定事業所と刈谷市基幹型地域包括支援センターとの共催を予定しております。

問合せ先 刈谷市基幹型地域包括支援センター 河合奈緒

電 話 0566-95-5212 FAX 0566-21-5500

【返信先：刈谷市基幹型地域包括支援センター 河合宛】

FAX 0566-21-5500

刈谷ケアマネ勉強会参加申込書（7/17）

所 属		
参加者氏名		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
		<input type="checkbox"/> 第1部参加 <input type="checkbox"/> 第2部参加
事前資料をメールします。メールアドレスに変更がある場合は記入お願いします。		

第1部「摂食・嚥下障害の基礎知識、在宅療養者への看護支援について」の質問がありましたらご記入ください。

()

※事例検討会のグループワーク調整もありますので、当日急遽欠席をされる方は基幹型
包括までご連絡をお願いいたします。