

30足福介発第4213号  
平成31年1月16日  
(公印省略)

介護支援専門員 各位

足立区福祉部介護保険課長  
向井 功至

## 平成30年度第2回足立区介護支援専門員研修の開催について

平素より介護保険制度に対してご理解とご協力を賜り誠に有難うございます。

さて、下記のとおり、平成30年度第2回足立区介護支援専門員研修を開催いたします。本研修は足立区内の事業所に在籍する介護支援専門員の方を対象として開催しますが、足立区居宅介護支援専門部会に所属する区外事業所の介護支援専門員も対象とします。今後の活動の一助になることと存じますので奮ってご参加下さい。

各事業所におかれましては、職員の出席にご配慮いただけますよう、よろしくお願いいたします。

### 記

- 1 日 時 平成31年2月19日(火) 午後2時～午後4時45分  
(受付 午後1時半から)
- 2 会 場 足立区役所庁舎ホール 足立区中央本町1-17-1 (別紙参照)
- 3 内 容 「尊厳の保持と自立支援を考える」
- 4 講 師 公益社団法人東京社会福祉士会 地域包括支援センター委員会  
委員長 山本 繁樹 氏
- 5 対 象 足立区内の居宅介護支援事業所(足立区居宅介護支援部会に所属する区外の居宅介護支援事業所含む)に従事する介護支援専門員200名(予定)  
※受講者多数の場合には個別にお断りの連絡を差し上げます。連絡がない場合は受講できるものとしてご来場ください。

- 6 申し込み 別紙「参加申込書」を平成31年2月8日（金）午後5時までに介護保険課まで郵送・持参にてご提出ください。  
 ※FAXでも受け付けておりますが、個人情報の誤送信の恐れもあり、郵送・持参を推奨しております。
- 7 備考 ①「認知症の人の日常生活・社会生活における意思決定支援ガイドライン」を必ず熟読のうえ参加すること。  
 ②受講決定通知、受講証明書はお送りしません。  
 ※参加が認められない方のみ別途お知らせいたします。  
 ③足立区役所の駐車券は発行できません。公共交通機関でのご来庁にご協力をお願いします。  
 ④申し込み後にやむを得ず欠席する場合は、辞退届を下記担当までご提出下さい。  
 ⑤本研修が主任介護支援専門員更新における資質向上要件の対象となるかは、東京都の判断となりますことを予めご了承ください。  
 ⑥参加者名簿（アンケート情報を含む）は介護保険課で管理します。  
 ⑦本研修は「居宅介護支援部会」と共同開催の研修となっております。
- 8 担当 足立区介護保険課介護事業者支援係  
 担当 木戸  
 電話：3880-5727 FAX：3880-5621

**会場** 足立区役所 中央館2階 庁舎ホール



# 研修申込書

住 所  
(所在地)  
氏 名  
(役職及び氏名)

次のとおり研修を申込みます。

受講する者が所属する施設	介護事業所番号	
	(名 称)	
	(所 在 地)	
	(電 話)	03-
	(F A X)	03-
受講する研修 (研修日程)	(研 修 名)	平成30年度第2回 足立区介護支援専門員研修
	(日 程)	2019年2月19日
受講する者の名前1 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
	主任介護支援 専門員の有無	有 ・ 無
受講する者の名前2 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
	主任介護支援 専門員の有無	有 ・ 無
受講する者の名前3 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
	主任介護支援 専門員の有無	有 ・ 無

※受講者人数が3名を超える場合は2枚目を作成してください。

# 研修辞退届出書

住 所  
(所在地)  
氏 名  
(役職及び氏名)

次のとおり研修を辞退したいので届出ます。

辞退する者が所属する施設	介護事業所番号	
	(名 称)	
	(所 在 地)	
	(電 話)	0 3 -
	(F A X)	0 3 -
辞退する研修 (研修日程)	(研 修 名)	平成30年度第2回 足立区介護支援専門員研修
	(日 程)	2019年2月19日
辞退する者の名前1 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
辞退する者の名前2 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
辞退する者の名前3 (介護支援専門員番号)	(フリガナ)	
	(氏 名)	
	(番 号)	
研修を辞退する理由		

※辞退が判明した時点で早急に介護保険課までご提出ください。