

平成 27 年度第 1 回自立を目指すケア研修会

日時：平成 27 年 8 月 15 日（土） 9:30～15:30

場所：高知市西部健康福祉センター 3階 大ホール

会 次 第

| 項 目 | 時 間 | 担当者等 |
|--------------|-------------|----------------------------------|
| 開会挨拶・講師紹介 | 9:30～9:40 | 介護保険課長 宮本 福一 |
| 講義 | 9:40～12:00 | 講師 森本外科・脳神経外科医院副院長 金田 弘子 氏 |
| 休憩 | 12:00～13:00 | |
| 講義 | 13:00～15:20 | |
| 事務連絡・アンケート記入 | 15:20～15:30 | 介護保険課 刈谷 宗嗣 |

第2回研修会の課題提出等について

- 提出内容 ※詳しい記載方法については各記載要領を確認してください。
 - 【事例報告様式】
 - 事例対象者の9月までの状態を項目毎に記載をしてください。
 - 上記で抽出した課題につき、目標、新たな工夫点、結果等を記載してください。
 - 原則として空白等の未記入がないように記載をしてください。
 - 【24時間1週間の水分・便記録表】
 - 期間は、任意の7日間を設定して行ってください。(平成27年9月1日周辺)
 - 日課等も記載してください。
 - 【入所者状況表】
 - 平成27年9月1日時点のものを作成してください。
- 提出方法 ※下記提出先まで(1)もしくは(2)の方法で(できるだけEメールで)提出してください。
 - Eメール
 - USBメモリー
- 提出期限：平成27年9月16日(水)
- 研修日時・会場等(予定)

| | 日時 | 主な内容 | 会場 | 備考 |
|------------|------------------------------------|------|--|----|
| 第2回 研修会 | 平成27年 10月22日(木) 9時30分～15時30分 | 事例検討 | 高知城ホール 2階 中会議室 住所:高知市丸ノ内二丁目1番10号 TEL:088-822-2035 | |
| 第3回 研修会 | 平成27年 12月14日(月) 9時30分～15時30分 | 事例検討 | 総合あんしんセンター 3階 大会議室 住所:高知市丸ノ内一丁目7番45号 TEL:088-822-0577(地域保健課) | |
| 第4回 研修会 | 平成28年 2月4日(木) 9時30分～15時30分 | 事例検討 | 高知市西部健康福祉センター 3階 大ホール 住所:高知市鴨部860番地1 TEL:088-828-4780 | |

※ 高知城ホールは有料の駐車場がありますが、数に限りがあり、満車になり次第駐車できませんので、できるだけ公共交通機関等でお越しくさせていただきますようお願いいたします。

【提出先】

高知市介護保険課 事業係 研修担当 中西・刈谷・大崎
〒780-8571 高知市本町5丁目1番45号 第2庁舎2階
TEL 088-823-9972 fax 088-824-8390
Email kc-110105@city.kochi.lg.jp