令和6年11月11日

介護支援専門員　各位

主任介護支援専門員　各位

松江市社会福祉協議会

地域包括ケア推進課

　　　　　　　　　課長　雨川　益男

松江市個別地域ケア会議 介護支援専門員研修会のご案内

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本事業の推進につきましてご高配賜り厚くお礼申し上げます。

これまで開催しました松江市個別地域ケア会議から、低栄養についての地域課題が明らかになりました。そこで、本年度は、低栄養予防をテーマに、食事や口腔衛生・嚥下等のお話を専門職から講義していただき、今後の支援に活かしていただきたいと研修を企画いたしました。

つきましては、誠にご多繁の折とは存じますが、ご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

１．日時　　令和6年12月13日（金）13時30分～15時30分

２．参加方法　　Zoomでのオンライン研修

　　　　　　　　※Zoom環境の設定が難しい方は、会場(松江市総合福祉センター４階教養室)での受講も可能です。お申し込みの際にご連絡ください。

３．内容　　テーマ：低栄養予防～おいしく食べ続けるためには～

1. 地域課題「低栄養」について報告　　（地域包括支援センター）
2. 講　義　「低栄養の要因、アセスメントの視点、改善・予防策」

\*管理栄養士：島根県栄養士会　　永見葉子　氏

\*歯科衛生士：特別養護老人ホームすまいる苑　　北村恵　氏

1. 質疑応答

４．対象者　　市内の介護支援専門員、主任介護支援専門員

　　　　　　　　地域包括支援センター職員

5．申込方法　　 別紙申込書を添付して、下記アドレスまでメールにて送信してください。

送信先メールアドレス：[chiikicare@shakyou-matsue.jp](mailto:chiikicare@shakyou-matsue.jp)

申し込み締め切り後、ミーティングID、パスコード、講師資料をお送りいたします。

※12/10（火）までにメールが届かない場合は、中央包括 湯浅(24-6878)に

ご連絡ください。

6．申込締切　　 令和6年11月29日（金）

7．注意事項　　講義後、質疑応答を予定しておりますので、カメラ・マイク機能付きの端末機器による受講をお願いいたします。

今回の研修は、1端末で複数名の受講も可能です。

お申込みの際には、受講者全員のご氏名をご記入ください。

8. その他　　　　この研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する研修（地域包括支援センターが開催する法定外研修）です。

研修参加証明書が必要な方は、別紙(申込書)に必要事項をご記入ください。

　　　　　　　 なお、研修証明書はさかのぼっての発行はしかねますので、更新研修受講を来年度予定されている方は、お忘れのないようにお申し込みください。重ねてお願いいたします。

9．問い合せ先　　中央地域包括支援センター　　担当　湯浅佳代　中前真由美

　　　　　　　　　松江市千鳥町７０番地　松江市総合福祉センター１階

　　　　　　　　Tel（0852）**24-6878**　Fax（0852）21-5377

　　　　　　　　Mail：[chiikicare@shakyou-matsue.jp](mailto:chiikicare@shakyou-matsue.jp)

別　紙　　　　　**メールに添付して、お申し込みください。**

**松江市個別地域ケア会議 介護支援専門員研修会 申込書**

**申込締め切り　令和6年11月29日(金)**

**事業所名**

**申込み代表者名**

**連絡先(電話)**

**メールアドレス**

**受講方法　　ZOOM　　・　　会場(松江市総合福祉センター：千鳥町)**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 | 該当のケアマネ資格に  をご記入下さい。 |
|  | **主任ケアマネ　・　ケアマネ** |
|  | **主任ケアマネ　・　ケアマネ** |
|  | **主任ケアマネ　・　ケアマネ** |
|  | **主任ケアマネ　・　ケアマネ** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※研修参加証明書を必要とされる方は、個人が特定できるように生年月日が必要となり  ますので、ご記入のうえ、一緒にお申し込みください。   |  |  | | --- | --- | | 氏　　名 | 生年月日 | |  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | |  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | |