**リハビリテーションの活用による適切なケアマネジメント**

＊主任介護支援専門員更新研修受講要件研修＊

令和７年度　山口市介護支援専門員研修会開催要領

**１　研修目的**

　　　利用者が住み慣れた環境で、自分らしい生活を送るためには、医療・福祉・介護の各専門職と連携し、適切なケアマネジメントが実践できることが重要です。

　　　今回の研修では、リハビリテーションや福祉用具等に関する基礎知識の向上を図るとともに、リハビリ専門職との連携のあり方、アセスメントの視点について学び、ケアマネジメント力の向上を図ることを目的に研修会を開催します。

**２　研修対象者及び定員**

対象者：①山口市内の事業所に勤務する主任介護支援専門員

②山口市内の事業所に勤務する介護支援専門員、地域包括支援センター職員

定　員：８０名（定員を超える場合は、①の方を優先します）

**３　日　時**令和７年９月９日（火）　１０：００～１６：００

**４　会　場**小郡地域交流センター　２階　大ホール

　　　　　　　　　　（山口市小郡下郷６０９番地１）

**５　内　容　　【講義・演習】**

**「リハビリテーションの活用による適切なケアマネジメント」**

**６　研修講師**社会福祉法人　佐波福祉会　とくぢ苑デイサービスセンター

　　　　　　　　理学療法士　　中谷　志帆　氏

**７　主　催**山口市高齢福祉課

**共　催**山口市介護サービス提供事業者連絡協議会　居宅介護支援事業部会

**８　参加費** 無料

**９ 申し込み方法及び申込先**

QR コード

AI 生成コンテンツは誤りを含む可能性があります。　　右記の二次元コードを読み取るか以下のURLから申し込みを行ってください。

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc-4Jq0Dg-L_6WNsj1m4aMOK_mHcOSgiPmpRxrgqXnpgQqGTw/viewform?usp=dialog>

申込期間：７月２２日（火）～８月２９日（金）

**10　その他**

本研修は「主任介護支援専門員更新研修受講要件研修」として、修了者のうち希望者には修了証明書を交付します。

「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理のみに使用させていただきます。

○問い合わせ先○

　居宅介護支援事業部会　事務局（とくぢ苑指定居宅介護支援事業所）担当：水津

　　　　　TEL　0835-56-1810　　FAX　0835-56-1309

山口市高齢福祉課　包括支援担当 　　担当：井上、近藤

　　　 TEL　083-934-2758 FAX 083-934-2647

○問い合わせ先○

　居宅介護支援事業部会　事務局（とくぢ苑指定居宅介護支援事業所）担当：水津

　　　　　TEL　0835-56-1810　　FAX　0835-56-1309

山口市高齢福祉課　包括支援担当 　　担当：井上、近藤

　　　 TEL　083-934-2758 FAX 083-934-2647