

令和４年度第２回地域包括ケア研修会開催要項

１ 目的

地域包括ケアシステムの構築のために、介護サービス事業所、医療機関のスキルアップを図ることを目的に研修会を開催します。

２ 研修内容

成年後見制度における、身寄りのない高齢者への緊急時の対応について、支援者として必要な知識についてご講義いただきます。

３ 演題・講師

(1) 演題

身寄りのない高齢者への緊急時の対応（仮題）

(2) 講師

愛知県社会福祉協議会成年後見制度推進会議 副委員長

社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会 権利擁護推進部 主幹

弘田 直紀 氏

４ 開催日時

令和４年１０月１４日（金） 午後１時１５分～午後３時

５ 事務局設置場所

北名古屋市役所 東庁舎 ２階 大会議室（東西）

６ 受講対象者

北名古屋市をサービス地域とする居宅介護支援事業所、介護保険サービス事業所、施設、医療機関、地域包括支援センターなど

７ 受講定員（端末利用数の限度）

１００

８ 開催方法

オンライン開催（ZOOM を利用）

９ 研修プログラム（時間）

(1) 受付（１２：４５～１３：１５）

５～１０分前に、入室できるようにしますのでお待ちください。

- (2) あいさつ・事務連絡（１３：１５～１３：２５）
- (3) 講義（１３：２５～１４：５５）
- (4) 連絡事項（１４：５５～１５：００）

10 申込方法 申込締切

- (1) 別紙「FAX 送信票(**A**)」に必要事項（①～③）を記載。
 - ① 事業所の種別
複数の種別の事業所がある施設は、各事業所ごとに FAX 送信票を提出してください。
 - ② 事業所名・電話番号を記入。
 - ③ 参加者氏名・職種を記入。レインボーネット登録の有無をチェックする。
端末使用者に○をつける。
- (2) 地域包括ケア推進室あてに FAX（0568-26-4477）する。
- (3) 申込締切
令和４年９月２２日（木）

11 講師への質問について

講義の中で、質問に回答していただく機会を作ります。研修会に参加される方で、質問のある方は、質問を下記の方法で提出してください。

- (1) 別紙「FAX 送信票(**B**)」を FAX にて提出する方法
 - ア 別紙「FAX 送信票(**B**)」に必要事項（①②）を記載。
 - ① 所属事業所名・氏名・電話番号を記入。
 - ② 質問内容を記載
 - イ 地域包括ケア推進室あてに FAX（0568-26-4477）する。
- (2) レンボーネットプロジェクト「地域包括ケア研修会」にて送信する方法
 - ア 新しい投稿をクリック。
 - イ 件名：講師への質問 とする。
 - ウ 質問：直接記入し送信。
 - ※ 差し支えなければ、連絡先（電話番号）を記入してください。
- (3) 提出締切
令和４年９月２２日（木）

12 受講決定について

ZOOM のミーティング ID・パスコード・資料は、北名古屋市レインボーネット管理者より、端末使用者宛てにメールを利用し送付します。このメールを受け取るためには、レインボーネットの利用登録が事前に必要ですのでご協力をお願いします。

同事業所で、複数名の申し込みの場合は、レインボーネット登録者のみに送付しますので、情報の共有をお願いします。

レインボーネット以外のメールで受け取りを希望の場合は、直接、事務局にご連絡ください。

10月7日（金）までに受講決定のメールが届かない場合は、事務局まで連絡してください。

13 その他

端末利用数が、限度数を超えた場合、事業所ごとに複数の端末を利用をされてるときはお断りする場合があります。ご了承ください。

14 研修に関する問い合わせ

事務局：北名古屋市役所 高齢福祉課 地域包括ケア推進室

地域包括ケア研修会担当 酒井 半谷

電話番号：0568－22－1111（内線3136）

FAX 番号：0568－26－4477

e-mail：hokatsu@city.kitanagoya.lg.jp