

## 平成20年度「ケアマネジャーの知っておきたい医学知識研修会」

### 1. 趣 旨

介護保険制度では、ケアマネジャーが利用者の生活状況、心身状況や環境面などの全体像を把握しながら、本人にとってより適切な介護サービス等をマネジメントしていくことが求められています。また、要支援者や特定高齢者に対する介護予防の視点から、あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター)職員及びケアマネジャーが、利用者の自立支援のためのマネジメントを行うことが求められています。

マネジメントを行う上で、特に心身状況の把握に関しては、要介護認定時の主治医意見書からの情報収集のみならず、サービス担当者会議開催時や直接連絡による主治医等からの情報提供を通して、より正確な状況の把握を行うことが必要となりますが、そのためには、要介護者等によくある疾病や医療サイドからの留意事項についての基礎知識を持つことが必要不可欠となります。

今回の研修では、ケアマネジャー及び地域包括支援センター職員がケアマネジメントを行う上で知っておくべき医療知識について学習することにより、利用者へのサービスの質の向上を図るための機会とします。

2. 主 催 神戸市介護サービス協会

3. 後 援 神戸市ケアマネジャー連絡会

4. 開催期日 第1日目 平成20年 9月25日(木)  
第2日目 平成20年10月16日(木)  
第3日目 平成20年11月27日(木)  
第4日目 平成20年12月18日(木)

5. 開催時間 午後1時30分～4時30分(受付：午後1時～)

6. 会 場 第1日目 神戸市教育会館 大ホール  
神戸市中央区中山手通4-10-5 078-222-4111  
第2・3・4日目 兵庫県立のじぎく会館 大ホール  
神戸市中央区山本通4-22-15 078-242-5355  
別紙案内図をご参照ください。

7. 定 員 200名  
応募者多数の場合は、抽選とさせていただきます。

8. 参加対象 居宅介護支援事業者・介護保険施設等に所属するケアマネジャー  
あんしんすこやかセンターの指定職種(見守り推進員を含む)

9. 参加費 協会会員事業者 5,000円  
(4回シリーズ) 協会非会員事業者 8,000円

### 10. 参加申込

- (1) 別紙「参加申込用紙」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。
- (2) 申込み確認の為、事務局で申込受付後に申込番号を記入した申込書を折り返しFAX送信いたします。
- (3) 必ず、受付番号の記載された申込書が返信されたことをご確認ください。  
(注) FAXでお申込後2日以上返信がない場合は事務局宛お問合せください。
- (4) 受付番号の記載された申込書の返信は、申込み受付確認のためであり受講の決定ではありません。受講の可否については、8月31日までに別途、結果通知を送付いたします。

11. 申込締切 平成20年8月22日(金)

### 12. 応募者が多数の場合の選考する基準について

- (1) 本研修会の受講が初めての方を優先いたします。
- (2) 会員事業所を優先いたしますが、一定の割合で非会員事業所の方もご参加いただけます。
- (3) 一事業所から複数の方のお申込みがある場合には、できる限り多くの事業所の方に受講いただくため、一事業所からの受講者を調整させていただきます。
- (4) 上記の基準でも応募者が定員を上回る場合は、抽選とさせていただきます。

13. 兵庫県介護支援専門員協会の研修認定について

本研修会は、兵庫県介護支援専門員協会の研修認定(カテゴリーC)に申請を予定しています。  
詳しくは、当日のオリエンテーションで説明いたします。

14. 内 容

日 時	内 容	講 師	
9/25 (木)	13:30 ～ 13:40	オリエンテーション (受講にあたっての注意事項)	事務局
	14:30 ～ 14:40	特定疾病の理解 内科系疾患	藤井内科クリニック 院長 藤井 芳夫 氏
	15:30 ～ 15:40	特定疾病の理解 内科系疾患(癌)	岩本外科胃腸科クリニック 院長 岩本 公和 氏
	16:30 ～ 16:30	特定疾病の理解 整形外科系疾患	木村整形外科 院長 木村 一雄 氏
	10/16 (木)	13:30 ～ 14:20	特定疾病の理解 神経内科疾患
14:35 ～ 15:25		認知症の理解とその対応	有馬高原病院 院長 吉川 敦 氏
15:40 ～ 16:30		嚥下障害に関する医学知識	にしむら耳鼻咽喉科 院長 西村 一 氏
11/27 (木)	13:30 ～ 14:20	在宅でのリハビリテーション	神戸リハビリテーション病院 リハビリテーション科 科長 理学療法士 沖山 努 氏
	14:35 ～ 15:25	高齢者の眼科疾患	谷眼科医院 院長 谷 恵美子 氏
	15:40 ～ 16:30	ケアマネが知っておくべき薬剤知識	神戸市薬剤師会 専務理事 須田 千世 氏
12/18 (木)	13:30 ～ 14:20	高齢者の排尿障害(尿失禁)	土田クリニック 院長 土田 均 氏
	14:35 ～ 15:25	皮膚科疾患	東川皮膚科 院長 東川 俊昭 氏
	15:40 ～ 16:30	口腔ケア	(社)神戸市歯科医師会 理事 高齢者福祉担当 坪田 照彦 氏
	16:35	終了オリエンテーション	事務局

15. その他

- (1) 今回の研修会は、4日間同じ方に受講していただくようお願いします。
- (2) 受講の可否は、8月31日までに結果通知のハガキを送付いたします。8月31日までに結果通知が届かない場合は事務局宛お問合せください。
- (3) 参加費は事前振込みをお願いします。振込先等詳細は、結果通知と一緒に送付いたします。

16. 個人情報について

申込書に記載された個人情報については、当研修会に係る事務以外には一切使用いたしません。

17. お問合せ・申込先 神戸市介護サービス協会事務局(担当：釜本、金子)

〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階  
電話078-271-5326 Fax078-271-5366  
E-mail : kaigo@with-kobe.or.jp  
http://www.kaigo-kobe.net

(神戸市社会福祉協議会内)

神戸市介護サービス協会事務局 行 F a x 2 7 1 - 5 3 6 6

申込受付日 平成20年 月 日

受付番号

神戸市介護サービス協会  
「ケアマネジャーの知っておきたい医学知識研修会」申込用紙

申込日 平成20年 月 日

【申込み事業者】

事業所名	
事業所番号	
所属団体 (該当に 印)	1. 神戸市老人福祉施設連盟      2. 神戸介護老人保健施設協会 3. 兵庫県私立病院協会神戸支部      4. 神戸市シルバーサービス事業者連絡会 5. 神戸市医師会      6. 神戸市歯科医師会      7. 神戸市薬剤師会 8. 所属団体なし
住 所	〒
電 話	(                      )
F A X	(                      )
E - M a i l	

【参加者氏名】

フリガナ 氏 名	-----
職 種	・ケアマネジャー ・社会福祉士   ・保健師(看護師)   ・主任ケアマネジャー   ・見守り推進員

1人につき1枚ご使用ください。用紙が足りない場合はコピーをお願いします。

申込締切：平成20年8月22日(金)