

2021年7月19日

都道府県 介護サービス相談員養成研修等事業担当課 御中
市町村 介護サービス相談員派遣等事業事務局担当課 御中

特定非営利活動法人地域共生政策自治体連携機構
介護サービス相談・地域づくり連絡会(事業部)
事務局長 石井 信 芳

研修ご案内

2021年度 都道府県 介護サービス相談員養成研修等事業担当者研修
2021年度 市町村 介護サービス相談員派遣等事業事務局担当者研修

謹啓 平素より介護サービス相談・地域づくり連絡会へ格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて当会では、市町村の介護サービス相談員派遣等事業、都道府県の介護サービス相談員養成研修等事業の担当者を対象にした2021年度の研修を、下記のとおり開催する運びとなりましたのでご案内いたします。

昨年度に続いて今年度も、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、オンラインにて開催いたします。

受講いただき、事業展開にご活用くださいますようお願い申し上げます。

謹白

<送付内容>

- ・開催概要
- ・予定プログラム

※この開催案内は、当会HPの【お知らせ】-『2021年度 都道府県・市町村 担当者研修 開催のご案内』にも掲載いたします。申込用紙をダウンロードしてご利用ください。

《お問い合わせ先》

特定非営利活動法人 地域共生政策自治体連携機構
介護サービス相談・地域づくり連絡会(事業部)
〒162-0843
東京都新宿区市谷田町2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス4階
TEL: 03-3266-9340 / FAX: 03-3266-0223
メール: sodanin@net.email.ne.jp
URL: <https://www.kaigosodan.com/>

(担当:高松)

2021年度
都道府県 介護サービス相談員養成研修等事業担当者研修
市町村 介護サービス相談員派遣等事業事務局担当者研修
開催概要

1. 受講対象

- ① 都道府県の介護サービス相談員養成研修等事業担当者
- ② 介護サービス相談員派遣等事業を実施または実施予定の市町村の事務局担当者等

2. 日 時

2021年8月31日（火）14：00～16：30

3. 開催方法

オンライン（Zoom）開催

4. 内 容

予定プログラム参照

5. 研修費用（資料代）

1人当たり 2,200円（2,000円+消費税200円）

- 申込受付後に請求書を発行いたします。研修日までに当会指定口座へお振り込みください。
- 研修当日使用する資料を、受講予定者に送付いたします。

6. 申込方法

- ① 「申込書兼受講者名簿」は、当会ホームページの【お知らせ】に掲載の『2021年度 都道府県・市町村 担当者研修 開催のご案内』より、ダウンロードをお願いします。
URL：https://kaigosodan.com/media/secretariat_training/a360
- ② ダウンロードしたファイルを開くときにパスワードを入力します。
パスワード：2021年7月19日付で郵送いたしました 研修ご案内 をご参照ください。
※お願い：入力後、保存ファイル名に県名、市町村名を入れてください。
- ③ 「申込書兼受講者名簿」を介護サービス相談・地域づくり連絡会まで、Excelデータを添付の上、Eメールでお送りください。
Eメール：sodanin@net.email.ne.jp

7. 申込締切日

2021年8月20日（金）17時必着

8. 個人情報の取り扱いについて

「申込書兼受講者名簿」にご記入いただく個人情報は、研修名簿作成のために利用いたします。これらの目的以外に使用することはありません。

《お問い合わせ先》

特定非営利活動法人 地域共生政策自治体連携機構

介護サービス相談・地域づくり連絡会（事業部）

〒162-0843 東京都新宿区市谷田町2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス4階

TEL：03-3266-9340 / FAX：03-3266-0223

メール：sodanin@net.email.ne.jp

URL：<https://www.kaigosodan.com/>

（担当：高松）

2021 年度
都道府県介護サービス相談員養成研修等事業担当者研修
市町村介護サービス相談員派遣等事業事務局担当者研修
予定プログラム（案）

日 時： 2021 年 8 月 31 日(火)14:00～16:30

時間	内容	講師(敬称略)
13:30～ 14:00	Zoom 待合室にてお待ちください ※10 分前には動作確認等のご準備をお願いします	
14:00～ 14:05	オリエンテーション	介護サービス相談・地域づくり連絡会 事務局
14:05～ 14:35	●介護サービス相談員派遣等事業について	厚生労働省 老健局 高齢者支援課 予算係長 宮本 和也
14:35～ 14:40	●質疑応答	〃
14:40～ 15:20	●高齢者虐待防止・身体拘束の廃止について	厚生労働省 老健局 高齢者支援課 高齢者虐待防止対策専門官・社会福祉士 乙幡 美佐江
15:20～ 15:30	休憩	
15:30～ 16:00	●2020 年度 事業報告 ・実態調査、研究会報告等 (介護施設等における高齢者の権利擁護に資する介護相談員の実態把握・普及啓発に関する調査研究事業) ・オンライン研修体制の構築 (介護サービス相談員におけるオンライン研修体制に関する調査研究事業) ・介護相談活動支援 (新型コロナウイルス感染症拡大防止活動基金) ●第 7 回 介護サービス相談員活動調査報告	介護サービス相談・地域づくり連絡会 事務局
16:00～ 16:05	●質疑応答	
16:05～ 16:25	●コロナ禍における介護サービス相談活動の実践 (市町村からの報告) ①福岡県大川市 ②長崎県佐世保市 ③富山県中新川広域行政事務組合	大川市 健康課 介護保険係 橋本 直子 佐世保市 長寿社会課 長谷 温子 中新川広域行政事務組合 介護保険課 白井 裕貴
16:25～ 16:30	●質疑応答	
16:30	閉会	

※ 申込締切日：2021年8月20日(金)17時必着

見本

都道府県・市町村 申込書

2021年度 都道府県 介護サービス相談員養成研修等事業担当者研修
2021年度 市町村 介護サービス相談員派遣等事業事務局担当者研修

◇ 申込書 兼 受講者名簿

		市区町村 広域・一部事務組合		申込日		8/6 と入力すると 2021年8月6日 と 変換されます		
事務局情報	都道府県名							
	部署名							
	担当者氏名	英数字は 半角で入力下さい 郵便番号・TEL FAX・E-mail			役職名			
	住所	〒		〇〇県●●市×××				
	TEL			内線	FAX			
	E-Mail	ZoomのURL等を送信する為、大文字・小文字、 全角・半角にご留意ください。 ※@が全角のため、送信できない事例があります						
	備考 資料送付先等							

請求先 必須	請求書宛名	例) ●●市長 ◇◇ ◇◇					
	請求書 送付先住所	〒		請求書送付先データとしてそのまま読み込みますので、『同上』と入力しないでください。			

受講者名簿	申込人数							人	必須
	No.	受講者氏名		ふりがな		性別	分類 都道府県=1 市町村=2	部署名	備考
	記入例	東京	花子	とうきょう	はなこ	女	2	介護保険課	
	1								
	2								
	3								
	4								
5									

※お願い：添付頂くExcelには、ファイル名に“都道府県名”“市町村名”を入れてください。

(例) 〇〇県 ●●市 事務局担当者研修 申込書兼受講者名簿

(注) 介護サービス相談・地域づくり連絡会へメール(sodanin@net.email.ne.jp)でお申込みください。