

令和4年6月16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

2022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
2022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御礼申し上げます。

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2022年度の研修を、送付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。

今年度は、ハイブリッド(対面・オンライン併用)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】-『2022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のでご利用ください。
お申込みの際は、申込用紙をダウンロードの上、メール(Excelデータ添付)にて送信願います。

《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:北村・高松)

2022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

2022年8月2日（火）14：00～17：00

3. 開催方法

ハイブリッド（対面・オンライン【Zoom】併用）

※ オンライン参加者にはZoomの招待URLを申込書の事務局情報に記載されたメールアドレスへ送信します

4. 会 場

アルカディア市ヶ谷（私学会館） 5階「穂高」

〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-2-25 電話 03-3261-9921（代）

<地図> http://www.arcadia-jp.org/access/j_map.gif

注)会場へのお問い合わせは、交通アクセス方法のみとさせていただきます。
研修内容については介護相談・地域づくり連絡会までお願いいたします。

5. 内 容

予定プログラム参照

6. 研修費用

1人当たり 5,500円（5,000円+消費税500円）

➤ 申込受付後に請求書を発行いたします。7月26日までに当会指定口座へお振り込みください。

7. 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『2022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/a460
- 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：6月16日付で事務局あてに郵送いたしました開催案内を参照ください
- 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 sodanin@net.email.ne.jp でお送りください。

8. 申込締切日

2022年7月19日（火）17時必着

9. 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：北村・高松）

2022 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： 2022 年 8 月 2 日(火) 14:00～17:00

会 場： アルカディア市ヶ谷(私学会館) 5 階「穂高」

東京都千代田区九段北 4-2-25 TEL：03-3261-9921 (代)

時間	内容	講師(敬称略)
13:30～ 14:00	会場受付 オンライン 受講者は、 ※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 虐待防止対策係長 村田 耕一
14:35～ 14:40	●質疑応答	〃
14:40～ 15:20	●高齢者虐待防止・身体拘束廃止の最新動向	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	●2021 年度 事業報告 ・実態調査、研修・報告会 等 ・コロナ禍における介護サービス相談活動に 関する実態調査(ICTを活用した介護サービス相談活動に関する調査) ●2022 年度 事業予定	介護サービス相談・地域づくり連絡会 事務局長 石井 信芳
16:00～ 16:05	●質疑応答	
16:05～ 17:00	●虐待防止、身体拘束廃止に向けて ～事務局担当者として備えるべき視点	特定非営利活動法人メイアイヘルプユー 事務局長 鳥海 房枝
17:00	閉会	

※ 申込締切日：2022年7月19日(火)17時必着

見本

都道府県・市町村 申込書

2022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
2022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		7/7 と入力すると 令和4年7月7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				役職名			
	住所	〒 ○○県●●市×××						
		英数字は半角で入力下さい 郵便番号・TEL FAX・E-mail						
	TEL			内線			FAX	
	E-Mail							
備考 資料送付先等	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							

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	必須 人		【内訳】 対面 0人 オンライン 0人					
	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	受講方法	備考
	記入例	東京	花子	とうきょう はなこ	女	2	介護保険課	対面	
	1							必須	
	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) ○○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。