

# 認定社会福祉士 認証研修（高齢分野）

「地域包括ケア(高齢)1 単位認証No.20180003」

## 2019年度 地域包括ケア ネットワーク実践力養成研修

本研修は、地域包括支援センター職員、及び地域福祉関係機関・団体、地域で活躍する社会福祉士等が地域包括ケアの仕組みや方法論を理解し、地域包括支援センター等における支援内容の理解や支援方法について学習することで、地域を基盤とするソーシャルワーク実践をおこなうために必要となるネットワーク構築・活用のスキルを習得することを目的に実施します。

1. 日 時 : 2019年9月21日(土) (9:30~16:30)  
9月22日(日) (8:30~16:55)
2. 会 場 : 済生会松山特別養護老人ホーム 1階 会議室  
愛媛県松山市久万ノ台1717 電話: 089-922-5455
3. プログラム :

9月21日(土)		
時 間	内 容	
9:30~	受付	
10:00~	開会挨拶/オリエンテーション	
10:15~12:15	<table border="1"><tr><td>講義 120分</td></tr></table> 「ソーシャルワーク実践におけるネットワーク構築・活用の意義」 講師: 高山 由美子 氏 (ルーテル学院大学)	講義 120分
講義 120分		
12:15~13:00	昼食休憩 (45分)	
13:00~16:25	<table border="1"><tr><td>演習 195分 ※内休憩 20分</td></tr></table> 「個と地域の一体的アプローチ」 講師: 武本 共栄 (今治市高齢介護課)	演習 195分 ※内休憩 20分
演習 195分 ※内休憩 20分		
16:25~16:30	事務連絡	

9月22日(日)	
時間	内容
8:30～	受付
9:00～12:00	演習 180分 ※内休憩 10分 「組織・関係機関のネットワークづくり」 講師：山本 繁樹 氏 (東京社会福祉士会)
12:00～12:45	昼食休憩 (45分)
12:45～15:45	演習 180分 ※内休憩 10分 「地域ネットワークづくり」 講師：畝本 幸男 (久万高原町保健福祉課)
15:45～16:00	休憩
16:00～16:50	講義・演習 50分 「総括演習(研修のまとめと振り返り)」 講師：高山 由美子 氏、山本 繁樹 氏
16:50～16:55	閉会挨拶

4. 受講対象者：下記の①～③のすべての要件を満たす社会福祉士

① 地域を基盤としたソーシャルワークを実践している方

〔 地域包括支援センター（サブセンター・ランチ含む）の職員、市町村職員、  
社会福祉協議会職員、介護支援専門員、障害者相談支援専門員、生活支援員 等 〕

② カリキュラムの全課程を出席できること

③ 事前課題及び事後課題を提出できること

5. 事前課題と事後課題：

本研修には事前課題と事後課題があります。

事前課題の内容、提出方法などの詳細については受講決定通知書にてご連絡します。

事後課題については研修会場にてご連絡します。

6. 修了要件：

事前課題を提出すること。すべてのプログラムに出席し、事後課題を提出し、合格すること。各講義・演習において15分以上の遅刻・早退・途中退席があった場合には、原則、研修は未修了となります。修了要件を満たした受講者には修了証を発行します。

7. 受講料：社会福祉士会会員：15,000円 ・ 非会員：20,000円

※自然災害等の発生により、やむを得ず研修会を中止する場合があります。

8. 定員：30名(先着順)

9. 申し込み :

所定の「受講申込書」をご記入頂き、愛媛県社会福祉士会事務局まで FAX または郵送 してください。(電話では申込み出来ません)

なお受講申し込み者が少ない場合は当研修を開催しない場合があります。

10. 申込締切 :

2019年8月31日(土) FAX・郵送ともに事務局必着

※受講決定通知は、受付後速やかに受講者本人に文書で通知します。

※受講費の納入方法・キャンセル等については、受講決定通知に同封します。

11. 主 催 : 一般社団法人 愛媛県社会福祉士会

12. 研修単位等 :

**本研修は、認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修**

**「地域包括ケア(高齢)1単位認証No.20180003」の研修になります。**

研修単位→1単位       科目名→地域包括ケア(高齢)

科目の区分→分野専門(高齢分野)

科目の群→ソーシャルワーク機能別科目群

日本社会福祉士会生涯研修制度の単位は、新制度では「専門課程1単位」になります。

13. 懇親会について

研修会1日目(9月21日)終了後に懇親会の開催を予定しています。

参加を希望される方は、申込書の懇親会欄にチェックを入れてください。

当日受付にて懇親会費(4,000円程度を予定)をお支払いください。

会場は当日ご案内します。

14. 問い合わせ先 :

一般社団法人 愛媛県社会福祉士会事務局 (担当: 鈴木 正幸)

〒790-0905 松山市樽味2丁目2-3 ラ・マドレーヌビル2F

T E L 089-948-8031 F A X 089-948-8032

Mail : eacsw@mbr.nifty.com

**FAX : 089 - 948 - 8032** 愛媛県社会福祉士会事務局 行

締め切り : 2019年8月31日(土) 事務局必着

**2019年度地域包括ケアネットワーク実践力養成研修 申込書**

ふりがな			所属都道府県 社会福祉士会名 (会員のみ記入)
氏名			
会員番号 (会員のみ記入)		社会福祉士 登録番号	
【ご自宅】	〒 (      -      )		
□修了証等 送付先 (自宅か勤務先 に、希望する□を チェック)	固定電話 :	(      )      -	携帯電話 :
			(      )      -
	E-Mail :		
勤務先名			
【勤務先】	〒 (      -      )		
□修了証等 送付先 (自宅か勤務先 に、希望する□を チェック)	電話 :	(      )      -	FAX :
			(      )      -
	E-Mail :		
領収書に ついて	研修会の受講費の領収書発行を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない  領収書発行 希望時の宛書		
懇親会に ついて	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加 <input type="checkbox"/> 懇親会には不参加		
備考	※配慮が必要な点がございましたらご記入ください  <input type="checkbox"/> 名簿記載を希望しない <input type="checkbox"/> キャンセル待ちの場合希望する		

※お預かりした個人情報、当研修の運営目的以外に使用いたしません。  
 受講者の「氏名」「勤務先」を記載した受講者名簿を、受講者へ配布します。  
 名簿への記載を希望されない方、キャンセル待ち希望の方は備考欄の□にチェックしてください。  
 ※郵送でお申込みされる場合は必ず控えを保管してください。