

関係者 各位

令和7年6月吉日  
三田ケアマネジャー協会  
会長 矢田 卓也

## 令和7年度 第1回研修会のお知らせ

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は当協会の運営につきまして、ご支援ご協力を頂き厚く御礼申し上げます。

さて、この度「ケアプランに活かせる心不全の知識」と題しまして、下記の通り研修を開催いたします。心不全の方の 何に気を付ける？受診の目安は？ケアプランにどう反映すれば？など、ケアマネジャーが押さえておきたいポイントを学べる場になればと思っています。ご多忙中のこととは存じますが、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和7年7月11日（金） 13:45～15:45 （受付13:15～）
2. 会 場 三田市総合福祉保健センター 多目的ホール
3. 内 容 【テーマ】 「ケアプランに活かせる心不全の知識  
～入院を繰り返さないためのチーム連携～」  
【講 師】 介護支援専門員・心不全療養指導士 宮崎 賢太郎 氏
4. 対 象 者 介護支援専門員対象
5. 参 加 者 50名程度
6. 参 加 費 三田ケアマネジャー協会会員 500円 その他 1000円
7. 申し込み 別紙に必要事項をご記入の上、6月30日（月）迄 にFAXにてお申込みください
8. 問合わせ先 三田温泉シルバーステイ居宅介護支援事業所 山路 TEL 079-568-5260  
フラワー地域包括支援センター 吉田 TEL 079-553-3600

#### 【感染症防止対策について】

マスク着用、手指消毒をお願いします。当日発熱がある方、咳や倦怠感などの風邪症状のある方は参加できません。  
※開催にいたっては細心の注意を払って執り行いますが、皆様のご協力もよろしくお願い致します。

# 令和7年度 第1回研修会

## 「ケアプランに活かせる心不全の知識」

### 参加申込書

送信先 三田温泉シルバーステイ居宅介護支援事業所 山路 宛

FAX番号 079-568-0649

締め切り : 令和7年6月30日(月)

事業所名 ( )

電話 ( )

FAX ( )

※ 主任介護支援専門員研修終了証明書の発行を希望される方のみ、介護支援専門員番号の記入欄に番号をご記入ください。

| 氏名 | 介護支援専門員番号 | 会員・その他 | 認定シール |
|----|-----------|--------|-------|
|    |           | 会員・その他 | 要・不要  |
|    |           | 会員・その他 | 要・不要  |
|    |           | 会員・その他 | 要・不要  |
|    |           | 会員・その他 | 要・不要  |

\* 講師の先生への質問等があればご記入ください。

(例) 慢性心不全と言われている人への対応方法(食事内容など)



主任介護支援専門員更新研修受講要件

研修単位認定対象研修