

令和 7 年度 神戸市 自立支援型ケアマネジメント研修

介護支援専門員 2 日間 募集要項

	日程・時間	内容	講師
1 日目	8 月 13 日水曜日 13:30-16:30	ケアマネジメントにおける 自立支援を考える	神戸学院大学総合リハビリテーショ ン学部社会リハビリテーション学科 教授 奥西栄介氏
2 日目	9 月 17 日水曜日 13:30-16:30	BCP 机上訓練 ～災害時でも自立支援～	兵庫県介護支援専門員協会 常任理事 藤本 進氏 神戸市福祉局監査指導部 係長 生田陽子氏

1. 実施主体 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会（令和 7 年度神戸市委託事業）

2. 対 象 者 **神戸市内の事業所に勤務している**、介護支援専門員

3. 参加方法 ①両日とも ②1 日目のみ ③2 日目のみ

4. 定 員 7 0 名（先着順、定員になり次第締切）

5. 会 場 神戸市立総合福祉センター （中央区橘通 3-4-1）

6. 受 講 料 参加費は無料

ただし、テキスト等実費負担分 各日 1,000 円（事前振込）

7. 受講申込み・手続き

①申込み受付後、事務局から受付確認票と振込先を記載したメールを指定アドレスへ送付

②お申込み後、2 週間を過ぎても受付確認票が不着の場合は事務局までご連絡ください

8. 申込締切 7 月 31 日（木）先着順（定員に次第、締切）

9. 受講証明書発行、認定シールについて

①主任更新研修に必要な「受講証明書」を発行（2 日間、別々に発行）

②兵庫県介護支援専門員協会からの認定シールの発行

10. 研修受講にあたっての留意事項

①申し込み後、キャンセルされる場合は、必ず事務局までご連絡ください

②本研修の目的を踏まえ、有意義な研修となるよう研修実施にご協力ください

③原則として欠席・遅刻・早退は厳禁です

11. 問い合わせ先

一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 事務局 メール：info@kobe-caremane.net

業務時間：月・水・金曜日 10 時～16 時 TEL：078-362-6222

ホームページ <http://www.kobe-caremane.net/>

参加申込 QR

