

令和8年8月5日

松江市個別地域ケア会議

助言者 各位

松江市社会福祉協議会

地域包括ケア推進課

課 長 原 陽子

松江市個別地域ケア会議 助言者研修会のご案内

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本事業の推進につきましてご高配賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今回の助言者研修は、地域ケア会議の目的や助言者の役割を学び、模擬地域ケア会議を通じて、多職種でグループワークを行い質問や助言を考えることで、より効果的な質問や助言について理解を深めることを目的としています。

つきましては、誠にご多繁の折とは存じますが、ご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和8年9月17日（木）14時～16時 （受付 13:30～）
2. 会 場 松江市総合福祉センター 4階教養室
3. 内 容 ①講義「個別地域ケア会議の目的及び助言者の役割について」
講師：大田市市立病院 作業療法士 小林 央 様
②グループワーク 「模擬地域ケア会議の事例を通して助言を考える」
4. 対 象 者 地域ケア会議に参加、または参加予定の専門職
地域包括支援センター職員
※申し込み締め切り後、事例資料(1事例)を郵送にてお送りいたします。
事前に事例を読み込んで、「質問」と「助言」を考えてご参加ください。
5. 定 員 50名
6. 申込方法 「事業所名」「氏名」「専門職種」「連絡先番号」「研修資料送り先住所」を別紙「申込書」にご記入いただき FAX 送信してください。
7. 申込締切 令和8年8月31日（月）
8. 注意事項 郵送させていただいた事例は、研修終了後に回収します。
当日欠席の方には、後日、最寄りの包括から事例の回収に伺います。
9. お問合せ先 中央地域包括支援センター 担当 湯浅佳代、門脇知弘
松江市千鳥町70番地 松江市総合福祉センター1階
Tel (0852) 24-6878 Fax (0852) 21-5377

中央地域包括支援センター宛（送信票は不要です）FAX 21-5377

9月17日(木)開催 助言者研修会 申込書

事業所名	
氏名	
専門職種	
連絡先 電話番号	
研修資料 送り先住所	〒

駐車場のご案内

それ以外の場所には駐車されませんよう、お願いいたします

