

**長崎県介護支援専門員連絡協議会**  
**第2回 西海市支部研修会**  
**「歯科医師と連携を深めるために」**

主任介護支援専門員更新研修受講要件対象研修(2.5時間)

- 日 程： 平成30年12月8日(土) 13:50~16:30  
(13:30~受付)
- 会 場： 西海市西彼保健福祉センター湯遊館 研修室  
(西海市西彼町鳥加郷 2218番地)
- 参加費： 会員：無 料 非会員：5,000円
- 定 員： 50名(支部協会員優先)
- 申込方法： 下記、申込書に必要事項を記入の上、支部事務局宛にFAXして下さい
- 申込締切日： 平成30年11月30日(金)

**講義「歯科医師との連携を図るために」**

**講師 西彼歯科医師会 会長 前田 哲治 先生**

平成30年度、居宅介護支援の運営基準として、主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師に情報提供することが追加されました。関係機関連携強化のための役割がますます重要となっている中情報提供必要性の判断は介護支援専門員へ委ねられています。

そこで、今回西彼歯科医師会会長の前田哲治先生をお招きし連携を図る上での観察・報告等のポイントについて事例を通し一緒に学んでいきます。

**タイムスケジュール** ※途中休憩を挟みます

13:50~15:40 講義「歯科医師との連携を図るために」

15:40~16:30 演習「観察・報告のポイントを理解する」

◆参加申込書 FAX 0959-28-1833◆※切り離さないでください

事業所・機関名			
連絡先電話番号	TEL FAX	担当者	
参加者氏名 ※研修修了書を発行致しますので生年月日をお知らせ下さい。	1	氏名  生年月日 ( . . )	会員 ・ 非会員 主任介護支援専門員資格 有 ・ 無 修了書発行 要 ・ 不要
	2	氏名  生年月日 ( . . )	会員 ・ 非会員 主任介護支援専門員資格 有 ・ 無 修了書発行 要 ・ 不要

※参加者多数の場合は、先着順とさせていただきます、お断りする場合のみ、ご連絡いたします。

お問い合わせ先：長崎県介護支援専門員連絡協議会西海市支部事務局  
 〒851-3421 西海市西彼町伊ノ浦郷 207番地1 (長崎セント・ノヴァ病院指定居宅 担当：田川)  
 TEL：0959-28-1187 FAX 0959-28-1833