日医発第1134号（介67）

平成17年2月14日

第1315号 受 17.2.17 村 小郡三井医師会

都道府県医師会長　殿

郡市区医師会長　殿

日本医師会

会長　植松治雄

平成17年度　第四期「日本医師会・介護支援専門員技能向上講座」
実施要綱について
～ 受講者募集のご案内 ～

介護保険制度の施行から5年余りが経過しようとしている現在、介護保険サービスが浸透する中で様々な課題も浮き彫りになっています。なかでも、制度を介護の現場で支える「介護支援専門員」の質の向上は、早急に取り組まなければならない重要な課題です。

本会としては、このような状況に鑑み、特に「介護支援専門員」のアセスメント能力のレベルアップを目指し、「高齢者の医療面をベースに、介護面、生活面からの包括的かつ的確なアセスメント」（①的確な利用者ニーズの把握、②的確な介護サービス調整、③継続的なモニタリング）を行うことのできるよう、介護支援専門員の技能を向上させることを目的とし、平成15年1月に通信教育による「介護支援専門員技能向上講座」を開設しました。

第二期目にあたる16年度においては、募集定員を大幅に上回る受講希望があり、急遽第三期を前倒しして実施いたしました。第四期にあたる17年度は、スケジュールやカリキュラム、受講料等一部を改め、さらに充実した内容にすべく取り組んでまいりたいと思います。

具体的な教育カリキュラム、受講申込み方法等については別紙に記載しておりますが、貴会におかれましても本事業の重要性をご理解賜りますとともに、周知方ご高配いただきたくよろしくお願い申し上げます。

以　上

小郡三井医師会より　　担当理事　蒲池　壽

丸山

平成17年度 第四期 日本医師会・介護支援専門員技能向上講座
―受講者募集のご案内―

この度、日本医師会ではスケジュールやカリキュラムを一部改め、平成17年度「第四期・介護支援専門員技能向上講座」（平成17年4月～18年3月）の受講者を募集することといたしました。講座の目的、対象者等は次のとおりです。応募方法に沿って日医総研までお申し込みください。

講座の目的

適切なケアマネジメント業務の実行のため、「介護支援専門員」のアセスメント能力のレベルアップを目指し、「高齢者の医療面をベースに、介護面、生活面からの包括的かつ的確なアセスメント」（①的確な利用者ニーズの把握、②的確な介護サービス調整、継続的なモニタリング）を行うことのできるよう、介護支援専門員の技能を向上させることを目的としています。

受講対象者

法に定める「介護支援専門員」として登録されている方（「介護支援専門員登録証明書」をお持ちの方）で、ケアプランの作成等介護支援専門員としての経験のある方を募集の対象としています

※実務研修等をすべて終えられ、『介護支援専門員登録証明書』をお持ちの方とします。

定員等

受講定員	修業年限	教育方法
500名	1年	月1回のペースで配布するテキスト教材と演習問題を中心とした通信制講座（年3回の講習会開催）

教育カリキュラム

（平成17年1月時点予定。カリキュラムは一部やむを得ず変更になる場合がありますことをご了承下さい。）

講座内容	①介護保険の現状とケアマネジメントの課題 ②ケアマネジメントにおける主治医意見書活用のポイント ③高齢者特有の病態とアセスメント/モニタリング上の留意点 ④日常生活活動（ＡＤＬ）評価のポイント ⑤リハビリテーションの真の理解とケアマネジメントへの活用 ⑥効果的な福祉用具の活用と住宅改修のポイント ⑦痴呆の理解とケアのあり方 ⑧介護保険施設の機能とその活用 ⑨ケアマネジメントの役割と機能
	上記の内容に関する講習会は全３回東京（日医会館）にて開催 （詳細日程は未定） 時間：10：30～16：00

修了証の発行

一定の要件を満たした受講者に対し、日本医師会長名で「介護支援専門員技能向上講座修了証」を発行する。

受講料が変わりました

受講料

年間 70,000 円（税込・当該費用に、テキスト教材代等を含む）

応募方法

1．受講希望者は、以下の要件を整え、日医総研宛お申し込みください。
- 氏名・所属機関（職種）・募集要綱送付先の住所・電話番号・ファクシミリ番号
- E-mail がある場合はアドレス

2．締切り
- 平成17年３月15日（火）必着
（受付は先着順とさせて頂きます。尚、期日前に定員に達した場合には、その時点で締め切らせて頂きます。）

3．申込み方法
- 上記の事項を明記の上、日医総研宛、次のいずれかの方法でお申込みください。こちらから、受講手続きに必要な書類一式を送付いたします。

①郵送：〒113－8621　東京都文京区本駒込２－２８－１６
「日医・介護支援専門員技能向上講座」事務局（日医総研）
②ファクシミリ：０３－３９４６－２１３８
③E-mail：care@imari.med.or.jp

FAX 03-3946-2138

日医総研「介護支援専門員技能向上講座」事務局　行き

平成17年　　月　　日

平成17年度 第四期 日本医師会・介護支援専門員技能向上講座

受　講　希　望

フリガナ　（　　）

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職種：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

募集要綱送付先　どちらかに○をつけてください→（　自宅　・　勤務先　）

住所：（勤務先の場合は所属機関・部署名も明記して下さい）

郵便番号＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本紙一枚につき一名様をご記入下さい
（複数名の場合はお手数ですが本紙をコピーしてお使い下さい）