

8月ケアマネ部会役員報告書

8/15(木) 13:30～ 産業振興センター

#ニ予定

書記：高橋

	担当役員	交流研修会	事例検討会	地域主任	ケース検討会	質の向上検討会	地域ケア会議	他
		(年2回)	(年3回)		(年4回)	(年2回)	(年2～4回)	
鷺宮	上鷺宮	富澤 田辺 平野 長	7/25打合せ #8/23	7/25鷺宮 7/26上鷺宮 #9/26鷺宮	高山 平野 長	#10月	富澤	
	鷺宮				富澤			
北部	江古田	大場 中條 高橋 磯貝 高見			大場 中條	7/19 #12月	中條	7/16北部交流研修会事例検討会打合せ 7/17中野北ケース検討会議打合せ
	中野北				磯貝 高橋 高見			
中部	中野	宮原 星野 梅原 高山			宮原 梅原 星野	#11月	#8/28	8/7東中野ランチミーティング(星野)
	東中野							
南部	本町	廣末 三枝 渥美 皆川	7/19(渥美、三枝、高山、皆川、廣末) #9/18		三枝	#8/28 #1月	廣末	7/19事例検討会打ち合わせ(皆川、廣末) 8/9事例検討会打ち合わせ(渥美、廣末) #8/26質の向上検討会打ち合わせ #8/26主任研修打ち合わせ
	南中野				廣末 渥美			
全体	連事 絡業 会所	宮原 磯貝 高見	準備会8/14(宮原) 運営会議8/21(宮原・磯貝)			宮原	7/22	
《中野区内会議》		<ul style="list-style-type: none"> 中野区地域包括ケア推進会議(宮原) 地域包括ケア会議(富澤・中條・星野・井上) 在宅医療介護連携部会(井上) 認知症等対策部会(宮原) 生活支援介護予防就労健康づくり部会(中條) 住まい住まい方部会(坂本) 地域包括運営協議会(田辺) 健康福祉審議会(宮原) 						
《他》		<ul style="list-style-type: none"> 成年後見制度委員会(宮原) 中野区社会福祉協議会評議員(宮原) しらすぎ24推進会議(田辺) 区西部緩和ケア介護相談部会(宮原・廣末) CMAT第2ブロック(宮原・高山) 7/22中野区地域包括ケア推進会議(宮原) 7/30介護保険課研修打ち合わせ(宮原) 次回からツクイスタッフ鈴木隆氏と研修担当役員で検討する。医師会は正副会長から調整する。 8/27第1回中野区共催研修 8/28自民党政策懇談会 8/28立憲民主党政策懇談会 8/28中野区基本構想検討部会 9/5公明党政策懇談会 9/24中野区管理者研修 9/25中野区意見交換会 7/19しらすぎ24推進会議 7/26厚生労働省 社会保障審議会・介護保険部会(宮原) 7/29OBFコア会議(OBF11/9-10)(宮原) 7/31-8/1シェア金沢視察(宮原) 8/1東京都西部緩和ケア連携推進会議(宮原) 8/9CMAT地域連携部会 8/20CMAT第2ブロック運営委員会 9/12CMAT理事会 9/13エクレシア南伊豆視察 						
部会で検討して欲しい事		エクレシア南伊豆参加役員確定後主任への周知方法 9月19日(木)ケアマネ部会全体会内容案を持ち寄り確定						

【2019】

活 動 参 加 証 明 書

令和 元年 月 日

東京都中野区上高田 2-45-10
NPO 法人ピクニックケア内
中野区介護支援専門員部会
会 長 宮 原 和 道

下記の者は、当会が主催する下記活動に参加したことを証明する。

フリガナ		介護支援専門員番号
受講者氏名		
活 動 名	<input checked="" type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 度役員会 <input type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 主任ケアマネ連絡会 運営 <input type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 主任ケアマネ連絡会 研修参加 <input type="checkbox"/> 令和元年度 全体会 <input type="checkbox"/> その他	
内 容	役員会	
日 時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分	

【注意事項】

証明書の内容が事実と異なる場合は、本証明書は無効となります。

公印無きは無効となります。

証明書の再発行はいたしません。

証明書の発行は当日のみとなります。後日の発行はいたしません。

【2019】

活 動 参 加 証 明 書

令和 元年 月 日

東京都中野区上高田 2-45-10
NPO 法人ピクニックケア内
中野区介護支援専門員部会
会 長 宮 原 和 道

下記の者は、当会が主催する下記活動に参加したことを証明する。

フリガナ		介護支援専門員番号
受講者氏名		
活 動 名	<input type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 度役員会 <input type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 主任ケアマネ連絡会 運営 <input type="checkbox"/> 令和元年度 第 月 主任ケアマネ連絡会 研修参加 <input type="checkbox"/> 令和元年度 全体会 <input type="checkbox"/> その他	
内 容		
日 時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分	

【注意事項】

証明書の内容が事実と異なる場合は、本証明書は無効となります。

公印無きは無効となります。

証明書の再発行はいたしません。

証明書の発行は当日のみとなります。後日の発行はいたしません。