

令和 8 年 2 月 吉日

看護小規模多機能型居宅介護事業者 各位

兵庫県看護小規模多機能型居宅介護
事業者連絡協議会
会長 藤原 志寿子

計画作成担当者向け情報交換会のお知らせ

平素は、兵庫県看護小規模多機能型居宅介護事業者連絡協議会へのご理解、ご協力を頂きましてありがとうございます。

令和 7 年度も、兵庫県のご支援のもと、兵庫県内の看多機職員資質向上、事業所間の連携、情報交換を目的として、4 職種(介護職員・看護職員・計画作成担当者・管理者)の研修を開催いたします。

ご参加いただいた皆様からも好評いただいております。兵庫県内の看多機で勤務する計画作成担当者の情報交換や意見交換を行うことで、事業所間で顔の見える関係の構築や、今後の業務に活かして頂きたいと思います。

現地参集とオンラインによるハイブリット形式にて開催させていただきますので、ご都合の良い形式にてご参加いただけますようお願いいたします。

記

- 1.日時:令和 8 年 2 月 24 日(火) 14:00～16:00 (受付開始 13:45～)
- 2.会場:神戸市産業振興センター会議室 903(神戸市中央区東川崎町 1 丁目 8 番 4 号(神戸ハーバーランド内)
及び ZOOM を使ったオンライン

3.プログラム

14:00～ 開会あいさつ

14:05～ 「看多機で働く計画作成担当者の皆さんの取り組みから学ぼう・聞いてみよう！」

演習・グループワーク

① インフォーマルサービスや地域との関わり

② 支援が難渋しているケースへのアプローチ

※申し込み時に書ける範囲で事前アンケートへのご協力をお願いいたします

15:40～ 意見発表

15:55～ 閉会あいさつ

- 4.出欠:オンライン・もしくは申込書にて FAX でお申込みください

【オンライン申込】※オンラインでの申込へご協力をお願いいたします

<https://forms.gle/WBJDNEBFdbPfr5Tb7>

※申込入力後にアンケートが表示されます



オンライン申込

看多機計画作成担当者向け情報交換会 申込書

※オンラインでの申込へのご協力をお願いいたします

FAX 送信先 078-271-8270

兵庫県看護小規模多機能型居宅介護事業者連絡協議会事務局（コウダイケアサービス株式会社 内）

申し込み期限 2月20日（金）まで

事業所名			
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	※オンライン研修の招待をお送りさせていただきます		
参加方法（どちらかに○をお願いします）	現 地 ・ オンライン		
	氏 名	E-mail アドレス ※上記に記載したアドレス以外に招待が必要な場合はご記入ください	
参加者①			
参加者②			
参加者③			

※この度の情報交換会は計画作成担当者向けとなります

※事前アンケートへのご協力もよろしくお願いいたします。

※オンラインでの申込みにご協力ください（下記 URL・QR コードからも申込可能です）

【申込 URL】※申込入力後にアンケートが表示されます

<https://forms.gle/WBJDNEBFdbPfr5Tb7>



オンライン申込

- | | |
|--------------|---|
| 1. 参加の可否について | お断りする方のみお知らせいたします。 |
| 2. オンライン参加の方 | 研修のミーティング ID・パスワード・資料は申込頂いた E-mail アドレスに前日までにお送りいたします。 |
| 3. 問い合わせ先 | 兵庫県看護小規模多機能型居宅介護事業者連絡協議会 事務局（コウダイケアサービス(株)内）
住所：〒651-0085 神戸市中央区八幡通 3-1-14 サンシポートビル 3 階
TEL 078-271-8246 FAX 078-271-8270 MAIL hyogo.kantaki@gmail.com |