

平成 27 年度 日本介護支援協会 ケアマネジメントセミナー 開催要項

地域包括ケアシステムに寄与するアセスメント方式 「インターライ方式」を学ぶ！

地域包括ケアシステムとは、「地域の実情に応じて、高齢者が、可能な限り、住み慣れた地域でその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保される体制」(医療介護総合確保推進法)を言います。これを具体化するうえで、多職種間の連携・協働を踏まえたケアマネジメントがますます重要になっています。

また、次期介護保険制度改革に向けて、「サービスの質の評価」の在り方が課題とされており、その基本はケアマネジメントにあります。

このようななか、「インターライ方式ケアアセスメント」は、国際的なケアマネジメントの手法として、施設・在宅・高齢者住宅を共通の客観的なアセスメント手法によって結び、職種間・サービス間の連携を容易にする“切れ目のないケア”を可能にするものとして注目されています。

こうした背景を踏まえ、本研修では、「地域包括ケア」と「サービスの質の評価」の実現に寄与するアセスメント方式として注目されているこの「インターライ方式」について、基本的な考え方と、それを活用したケアマネジメントの過程(アセスメントからケアプラン作成まで)を基礎から学習し、より適切なケアプランを作成するための技術を学ぶ機会とします。加えて、介護保険制度の在り方として議論されている「介護サービスの質の評価」について、インターライ方式を活用することでどのように寄与できるかを学ぶ機会とします。

1. 主 催 : 特定非営利活動法人 日本介護支援協会
2. 期 日 : 平成 27 年 8 月 31 日(月)・ 9 月 1 日(火)
3. 会 場 : TKP 市ヶ谷カンファレンスセンター「ホール 7A」(7 階)
東京都新宿区市谷八幡町 8 番地 TKP 市ヶ谷ビル TEL:03-4578-5850
4. 参加対象 : ケアマネジメント業務に携わる職種の方
5. 参加人数 : 100 名
6. 参加費 : 法人会員 5,000 円 事業会員・個人会員 10,000 円 非会員 15,000 円
7. 締 切 日 : 平成 27 年 8 月 20 日(木)
8. 申込方法 : 別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込下さい。希望者が定員を超えた場合は原則として先着順とさせていただきます。
参加取消又は当日欠席の場合には、参加費の返金はいたしません。研修会終了後、資料の発送をもって参加費に代えさせていただきますので、ご了承下さい。
ただし、開催日の 10 日前までに参加取消のご連絡(書面 FAX にて)を頂いた場合、参加費は必要ありません。
交通手段、宿泊等のお申込みは、各自で手配をお願いいたします。

プログラム

●1日目 (8月31日)	
12:00	受付
13:00 開会挨拶	特定非営利活動法人 日本介護支援協会
基調報告 13:05～13:50 (45分)	特定非営利活動法人 日本介護支援協会 専務理事 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 参事 福間 勉
《講義Ⅰ》 13:50～14:40 (50分)	インターライ方式の概要と活用方法 高野龍昭 氏
14:40～14:55	—休憩—
《演習①》 14:55～16:25 (90分)	インターライ方式によるアセスメント① ～アセスメント表による情報収集から問題領域選定～ (PC・クラウドシステムによるデモンストレーション含む) 高野龍昭 氏 内川一明 氏
16:25～16:40	—休憩—
《演習②》 16:40～18:10 (90分)	インターライ方式によるアセスメント② ～CAPによる詳細検討～ 高野龍昭 氏
●2日目 (9月1日)	
《演習③》 9:00～10:30 (90分)	インターライ方式によるケアプラン作成 ～詳細検討からケアプランへ～ 高野龍昭 氏
10:30～10:40	—休憩—
《講義Ⅱ》 10:40～11:00 (20分)	課題整理総括表・評価表とインターライ方式 高野龍昭 氏
《講義Ⅲ》 11:00～12:00 (60分)	インターライ方式による「介護サービスの質の評価」 ～QIとは何か～ (PC・クラウドシステムによるデモンストレーション含む) 石橋智昭 氏 内川一明 氏

—講師紹介—

◆高野龍昭氏

東洋大学 ライフデザイン学部 准教授
インターライケア研究会 副会長
特定非営利活動法人 インターライ日本 監事

◆石橋智昭氏

公益財団法人 ダイヤ高齢者社会研究財団 研究部長
特定非営利活動法人 インターライ日本 理事

◆内川一明氏

慶応義塾大学 医学部 医療政策・管理学教室 特任研究員
特定非営利活動法人 インターライ日本 研究員

平成27年 月 日

日本介護支援協会行き FAX : 03-3261-1061 【添書不要】

平成27年度 ケアマネジメントセミナー 参加申込書 (枚中 枚)

※ 全ての項目に、もれなくご記入下さい。会員内訳ご不明の場合、事務局にお問い合わせ下さい。
会員番号は、日本介護支援協会の会員番号です。

都道府県名		会員番号 ()	要項ご確認の上必ず○印をお付け下さい 法人会員 / 事業会員・個人会員 / 非会員
施設名			連絡担当者
住 所 ※参加書類 送付先	〒 ※郵便番号・住所は正しくご記入下さい TEL : FAX :		
ふりがな		性別	男性 ・ 女性
参加者氏名		役職又は 職種	

- ※ 複数名ご参加の場合は、コピーを取ってご使用下さい。また、用紙右上に申込枚数をお書き下さい。
- ※ お申込みいただいた方には、請求書（参加費）をお送りいたします。請求書が到着した後ご送金ください。
- ※ 交通手段、宿泊等のお申込みは、各自で手配をお願いいたします。

【個人情報保護の取り扱いについて】

- ・「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。
なお、本研修会の要覧には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

【問合せ先】

特定非営利活動法人 日本介護支援協会 事務局 (担当：平野)
〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7階
TEL : 03-3261-1066 FAX : 03-3261-1061

お申込締切日 平成27年8月20日(木) 必着(定員になり次第参加締め切りになります)