

令和7年10月14日

医療/介護/障害福祉関連事業所 様

第3・4圏域（特定事業所加算定）

居宅介護支援事業所

八代市第3地域包括支援センター

センター長 中田 秀博

八代市第4地域包括支援センター

センター長 宮本 暢子

「研修会」について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より皆様方には様々な地域包括支援センターに対する業務へご理解とご協力をいただき、心より御礼申し上げます。下記の通り、研修会を企画したいと思います。

医療・介護・障がい福祉関連事業所、その他どなたでも参加できます。つきましては別紙の「出席確認票」にご記入のうえ、当センター宛に**令和7年10月31日（金）迄、FAXもしくはQRコード**にて申し込みください。なお、「**主任介護支援専門員更新要件研修 受講証明書**」を発行しますので、ご希望の方はその旨をお知らせください。

*可能な限り、**オンラインでの申し込みにご協力ください**。オンラインでのお申込みは、同事業所であってもお一人ずつお願いします。

*申し込み人数が多い場合、締め切りが早くなる可能性がありますのでご了承ください。

記

- 1、日 時 令和7年11月11日（火）
18時00分～20時00分（17時30分～受付）
- 2、会 場 桜十字ホールやつしろ 大会議室A B 180名定員
- 3、内 容 ①「精神疾患の特徴と困難事例に対するかかわり方
～普段の診療で私が意識していること～」
八代更生病院 医師 佐藤 英明 先生
②「困難さにより浴う支援
～精神疾患と向き合う支援者の姿勢～」
八代圏域障がい者基幹相談支援センターアクロス 槌山宏美
③ 質疑応答（事前質問を回答予定）
- 4、対象者 どなたでも
- 5、連絡先 八代市第3地域包括支援センター TEL 45-5568
FAX 45-5570

《 F A X 送信票 》

* 令和 7 年 11 月 11 日 火曜日 18:00 ~ 「研修会」

締め切り 10 月 31 日 (金)

送 信 先 : 八代市第 3 地域包括支援センター

中 田 宛

FAX 番号 : 0 9 6 5 - 4 5 - 5 5 7 0



オンライン申し込み

【出席確認票】

* 枠が足りない場合は空きスペースにお名前と、受講証明書が必要な方は○をお書きください。

事業所名		受講証明書
出席者氏名		

質問票 講師の先生に聞きたい事があれば、よろしくお願いします。

--