

豊福安第 3567号
令和2年(2020年)3月27日

市内介護保険サービス事業所管理者様

豊中市福祉部長寿安心課長
豊中市福祉部長寿社会政策課長

短期集中サービスを活用した自立支援型ケアマネジメント促進モデル事業に関する
介護支援専門員向け説明会の開催について(ご案内)

日ごろは、本市の介護保険行政の推進にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和2年1月20日に開催いたしました「短期集中サービスを活用した自立支援型ケアマネジメント促進モデル事業説明会」には多数ご来場いただきましてありがとうございました。

このたび、**少路圏域がモデル圏域となりました**。開催を延期しておりました標記の説明会について、下記のとおり開催いたします。別紙にてFAXでお申込みの上、ご参加ください。

記

1. 日 時 ① 令和2年4月15日(水) 10:00~11:00
② 令和2年4月16日(木) 18:30~19:30
③ 令和2年4月17日(金) 9:30~10:30
④ 令和2年4月17日(金) 11:00~12:00

①~④はすべて同会場、同じ内容です。
どれか1つにご参加ください。

2. 場 所 豊中市役所第二庁舎3階大会議室

3. 対 象 市内居宅介護支援事業所の介護支援専門員
※介護支援専門員向けの内容ですが、サービスの種類や職種を問わず、どなたでもご参加いただけます。

4. 内 容 短期集中サービスを活用した自立支援型ケアマネジメント促進モデル事業の実施について、具体的な手順等

5. 備 考 **新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止のため、以下のことに留意して実施します。**
1) 会場は、窓を開放し換気した状態にします。
2) 会場の広さを確保し、互いの距離を十分にあげて着席していただきます。
3) 咳エチケット・手洗い等の感染予防策にご協力ください。
4) 発熱などの症状がある場合は、参加を控えてください。

(問合せ先)

福祉部長寿安心課地域支援係 担当: 峠 焔山

TEL: 06-6858-2699 FAX: 06-6858-3611

E-mail: choujuanshin@city.toyonaka.osaka.jp

説明会参加申込書

FAX : 06 - 6858 - 3611

期限 : 4月10日(金)

長寿安心課 地域支援係行

短期集中サービスを活用した自立支援型ケアマネジメント促進モデル事業
に関する介護支援専門員向け説明会

希望する日程 ※1つ選択してください	() 4月15日(水) 10:00~11:00 市役所第二庁舎3階大会議室 () 4月16日(木) 18:30~19:30 市役所第二庁舎3階大会議室 () 4月17日(金) 9:30~10:30 市役所第二庁舎3階大会議室 () 4月17日(金) 11:00~12:00 市役所第二庁舎3階大会議室
事業所名	
電話番号	
サービス種類	居宅介護支援 訪問介護相当サービス 訪問型サービスA 通所介護相当サービス 通所型サービスA 地域包括支援センター
参加者氏名 ※複数参加可	

※申込み多数の場合、会場の都合により、複数名参加希望の事業所様に人数調整をお願いする場合があります。その際は必ず市からご連絡いたしますので、特に連絡がない場合は上記申込み内容のとおりご参加ください。