

大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター あて
メール: zaitaku@yamatoishikai.jp
※メールにて、6月12日(木)までにご返信ください。

大和市人生 100 年推進課
大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター

令和 7 年度在宅医療・介護連携推進事業

ケアマネジャー研修会 6/19 (木) のご案内



本年度の在宅医療・介護連携推進事業の介護支援専門員(ケアマネジャー)研修会は、「ケアマネジャーのメンタルヘルス術～専門職として、こころの健康を保つために～」のテーマで開催します。

皆さんは、ご利用者やご家族の支援を行う中で、ニーズの多様化や業務量の増加などにより、精神的な負担を感じることはありませんか？

今回の研修では、「福祉」と「労務」の観点からメンタルヘルスについて考え、支援者である皆さんのこころの健康を保てるように学んでいきたいと思います。

また、多くの事業所の方にご出席いただきたいため、多数の申込がありました場合は、後日人数調整を行うこともありますので、ご承知おきください。

なお、本研修は、神奈川県が示す「神奈川県主任介護支援専門員更新研修対象者」における「イ市町村が開催する、介護支援専門員を対象とした介護支援専門員に係る専門的知識又は技術に関する法定外の研修等」に含まれます。研修受講証明書が必要な方は、【出席者名】の該当欄にご記入ください。

- テーマ：「ケアマネジャーのメンタルヘルス術
～専門職として、こころの健康を保つために～」
- 内 容：講義とグループワーク
- 講 師：ごとう人事労務事務所 特定社会保険労務士、社会福祉士
後藤 和之 氏
- 対 象 者：介護支援専門員、主任介護支援専門員 定員：30名
- 日 時：令和 7 年 6 月 19 日(木) 14:00～15:30
- 会 場：大和市地域医療センター 2階 講習室

【出席者名】※申込受付後メールにてご連絡します。また、キャンセルの場合は必ずご連絡ください。

事業所名		電話	
出席者名	(経験年数 年)	研修受講証明書の 可否	※必要な場合、○を記入
出席者名	(経験年数 年)	研修受講証明書の 可否	※必要な場合、○を記入
事前質問	(講師に質問したいことがあれば、記入してください。)		

問合せ先：大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター
担 当：西川、谷藤、新谷
電 話：046-200-6556