令和４年８月３日（水）

一神老施連０４０２８号

神戸市老人福祉施設連盟

相談員の皆様へ

**令和４年度相談員会　第１回　相談員ミーティング開催について**

日頃は老施連事業の推進につきまして、ご理解・ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。さて、下記の通り令和４年度『相談員会　第１回　相談員ミーティング』を開催致します。（＊感染状況に応じてZoomでのオンラインミーティングに変更して開催致します）

何かとご多忙の事とは存じますが、皆様のご参加を心よりお待ちしております。また、施設長におかれましては、関係職員のミーティング参加へご配慮をいただきますようお願い申し上げます。

記

1. 日時　：　令和４年９月２０日（火）14:00~16:30（受付開始　13:30~）
2. 内容　：　2部制（前半：ショートステイ担当/入所担当の部　後半：混合の部）で議

　　　　　　　題に則した情報交換・共有及び意見交換をグループワーク形式で行います。

この機会に同業種の関係づくり、新たな知識の取得、モチベーションへの刺激を得ませんか？当日は相談員経験者の現役施設長をアドバイザーとしてお招きする予定です。

1. 参加対象者　：　施設相談員（または施設介護支援専門員）＊経験年数は問いません

４．会場　：　あすてっぷKOBE　セミナー１

　　　　　（＊感染状況に応じてZoomでのオンラインミーティングに変更して開催致します）

　　所在地：〒650-0016　神戸市中央区橘通3丁目4番3号

　　　　　　　*JR神戸駅　徒歩７分　　神戸市営地下鉄「大倉山駅」　徒歩３分*

*神戸市営地下鉄海岸線「ハーバーランド駅」徒歩７分*

1. 参加申し込み方法　：　別紙申込書をFAXにてご返送いただくか、メールにて参加の

旨をお返事ください。

1. 申し込み締め切り　：　令和４年９月9日（金）

　　＊当日の欠席に関しましては、老施連事務局にお電話ください。

（担当：　　　　　　　　TEL：078-351-6402）

以上

**令和4年度　相談員会　第1回　相談員ミーティング　参加申込書**

神戸市老人福祉施設連盟　事務局　中井行

FAX：351-6403

mail：jimukyoku@kobe-roushiren.jp

日時：令和4年9月２０日（火）14:00~16:30（受付開始　13:30~）

会場：あすてっぷKOBE　セミナー１

施設名：

相談員（施設介護支援専門員）氏名：

＊下記のアンケートへの回答をお願い致します。当日の議題選定の参考にさせていただきます。

アンケート

１．該当する担当にレ点を入れてください。

**□入所担当　　□ショートステイ担当　　□施設介護支援専門員**

２．以下の項目から関心のあるもの４つを選んでレ点を入れてください。

　　**□キーパーソンとの付き合い方　□稼働率について　□感染症対策について**

**□看取り介護について　□加算取得への取り組みについて　□職種間の連携について**

**□忘れ物対応について（ショートステイ）　□緊急時受け入れについて**

**□急変時対応について**

３．今回のミーティングで話し合いたいこと、質問したいこと、実務で困っていること等がございましたら以下にお書きください。