

平成24年10月17日

関係者各位

社団法人大阪介護老人保健施設協会
会 長 川合 秀治
企画委員長 河崎 茂子
研修部会長 衣川 一彦

全老健版ケアマネジメント方式～R4 システム～研修会の開催について（ご案内）

仲秋の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご支援、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、標記の件につきまして下記のとおり開催することとなりましたので、貴施設の職員の参加をお願い致します。

記

1. 日 時 平成24年11月27日（火）13：30～17：00
2. 場 所 大阪国際交流センター 3階 銀杏
〒543 - 0001 大阪市天王寺区上本町8 - 2 - 6
TEL 06 - 6772 - 5931 <http://www.ih-osaka.or.jp>
3. 内 容 12：30～ 受付開始
12：55～ 開会挨拶
13：00～ 講 義
「全老健版ケアマネジメント方式～R4 システム～について（仮）」
講 師：（公社）全国老人保健施設協会管理運営委員会施設ケアマネジメント部会員
介護老人保健施設竜間之郷 施設長 大河内 二郎 氏
14：00～ 講義&演習
17：00 終 了
4. 参加費 1000円
5. お願い ①携帯電話は、電源をOFFまたはマナーモードで鞆の中に入れておいてください。
②記録のため、講義中の写真撮影・録音をさせていただきますが、受講者による写真撮影・録音はご遠慮ください。
③インフルエンザ対策として、手洗い、うがい、マスク着用等の自己管理のうえ、発熱等の症状がある場合には参加できません。
6. 問合せ 公益社団法人大阪介護老人保健施設協会事務局 田島
TEL 06 - 6774 - 7601 FAX 06 - 6774 - 7651

※ 参加申込みは、参加者の必要事項記載の上、11月18日（金）までにご回答下さい。

※ 参加の可否については、参加できない場合のみご連絡いたします。

公益社団法人大阪介護老人保健施設協会事務局 御中

FAX 06-6774-7651 (FAX 番号をお間違えないようお願いします)

全老健版ケアマネジメント方式～R4システム～研修会申込書

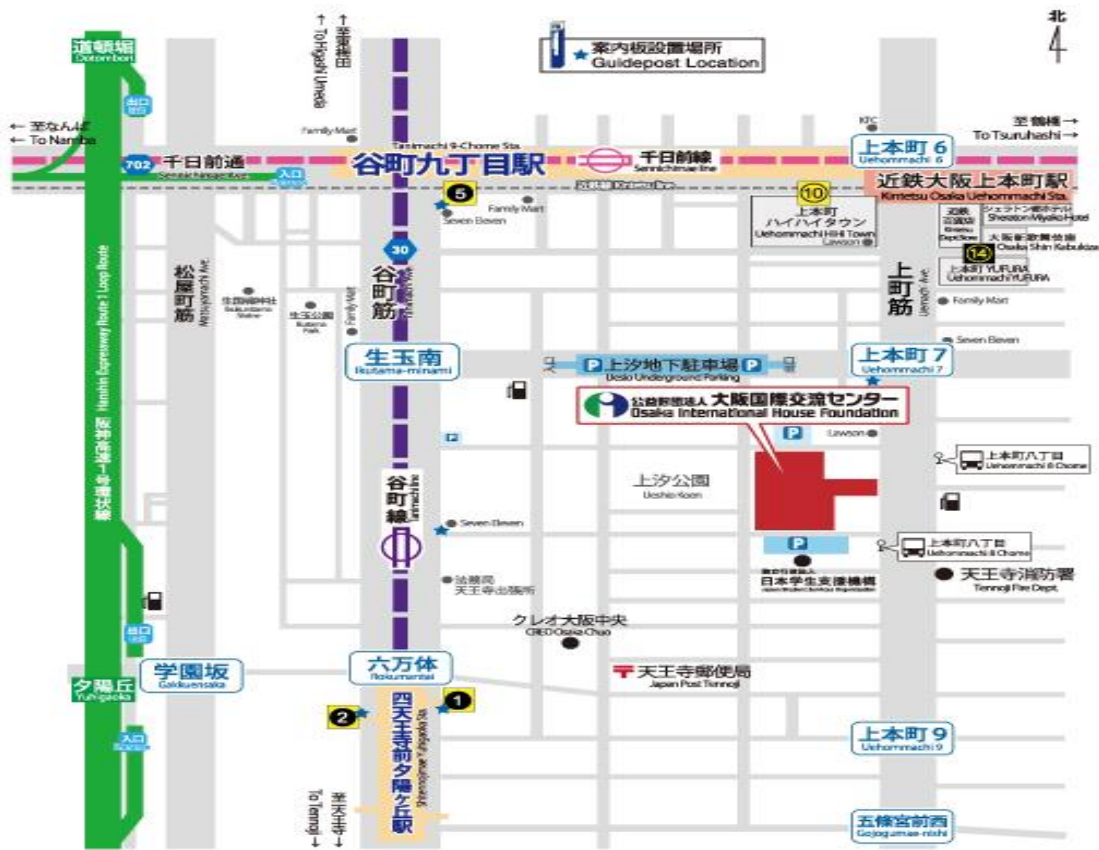
平成24年 月 日

施設名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
R4システム 導入状況(現在)	導入 一部導入 導入なし (選択し○で囲む)
テキスト	事前に全老健HPに掲載の全老健版ケアマネジメント方式 R4 システムの マニュアルを閲覧ください。

フリカ	
参加者氏名	
年齢	20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳代
職種	
経験年数	年 月
勤務先・部署等	
R4システムに関 するご質問などあ ればご記入下さ い。	

- * 申込書に記載された個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修の 実施事
務以外には使用いたしません。
- * 参加の可否については、参加できない場合のみご連絡いたします。

周辺地図



交通機関ご利用の方

大阪(うめだ)から約 30 分



天王寺から約 15 分



奈良方面から約 40 分



大阪市バスもとっても便利です

