

(公印省略)

大福研発第2号  
令和5年4月1日

関係者各位

大分県社会福祉介護研修センター  
所長 伊東 雅人

令和5年度 訪問・通所介護事業所  
サービス計画担当者研修（応用課程）の開催について（通知）

当センター事業の推進につきましては、平素よりご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、例年開催しております「サービス計画担当者研修（基礎課程）」の修了者を対象に、居宅介護サービスにおける自立支援に向けた実践事例の更なる理解を深めるため、上記研修会を別添「開催要綱」により開催します。

つきましては、職員の参加についてご配慮賜りますようお願い申し上げます。

【お問い合わせ】

大分県社会福祉介護研修センター  
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号  
TEL：097-552-6888／FAX：097-552-6868  
E-mail：yobou@okk.or.jp  
担当：社会福祉研修部 相澤・吉川

令和5年度介護予防職員育成推進事業  
訪問・通所介護事業所「サービス計画担当者研修（応用課程）」  
開催要綱

1 目的 介護保険制度における居宅サービスの中心となる訪問・通所介護サービスの中で、要支援1、2の方を自立に向けて支援する過程において、重要な役割を担うサービス計画担当者の研修の応用課程として、演習・事例発表等を通し、居宅介護サービスの適正な提供及び質の向上を図ることを目的とする。

2 主催 大分県  
社会福祉法人大分県社会福祉協議会  
大分県社会福祉介護研修センター

3 開催日程

|             |     |                              |
|-------------|-----|------------------------------|
| 通所<br>介護事業所 | 1日目 | 令和5年 7月12日(水)<br>9:30~16:00  |
|             | 2日目 | 令和5年 8月17日(木)<br>9:30~16:00  |
|             | 3日目 | 令和5年11月16日(木)<br>9:30~16:00  |
|             | 4日目 | 令和6年 1月17日(水)<br>10:00~16:00 |
| 訪問<br>介護事業所 | 1日目 | 令和5年 7月13日(木)<br>9:30~16:00  |
|             | 2日目 | 令和5年 8月18日(金)<br>9:30~16:00  |
|             | 3日目 | 令和5年11月17日(金)<br>9:30~16:00  |
|             | 4日目 | 令和6年 1月18日(木)<br>10:00~16:00 |

※1～3日目9:00受付開始です。

※4日目は9:30から受付を開始し、『介護職員現任者研修』と合同開催となります。

4 受講対象者 下記の条件をすべて満たす方

- (1) 事例の提出および、専門職からのアドバイスを実践可能なサービス計画作成者
- (2) 『サービス計画担当者研修（基礎課程）』を修了した方  
※今年度修了見込みの方、過去に修了した方も受講対象者です。
- (3) 4日間全日程を会場受講できる方

## 5 受講内容

### 《研修の流れ》

- 1日目：マニュアルの活用の仕方・事例提出方法を学ぶ。
- 2日目：模擬的な地域ケア会議形式で事例発表し、各専門職から助言をもらう。
- 3日目：2日目の助言を参考に取り組んだ経過・結果を発表する。  
全協会での事例検討会により、代表者が選出される。選出された代表者は、最終日4日目の事例報告会で、パワーポイントを用いて発表する。（4日目に向けての事前リハーサル・レクチャーを12月22日(金)に予定しています。）
- 4日目：代表者の発表に合わせて、各専門職が事例に関連したテーマで講義を行い、聴講する。

自立支援についての知識だけではなく、自身の担当する事例を発表することで、プレゼンテーション能力を習得できる内容となっております。

### 《事前課題》

- (1) 事前アンケート(別紙2)を「受講申込書(別紙1)」と一緒に提出してください。
- (2) 演習課題『取り組み実践事例』を作成し、1日目にお持ちください。  
※事例を忘れた方は、受講できかねますのでご注意ください。  
※詳細については、演習課題の作成・提出要領(別紙3)をご参照ください。

6 定 員 【通所】・【訪問】 各組70名※今年度も聴講コースは実施しません。

7 会 場 大分県社会福祉介護研修センター 3階大ホール

8 資料代 3,000円(マニュアル購入希望の方)  
2,000円(マニュアルをすでにお持ちの方)

当日はおつりのないようご準備ください。

※1 事前連絡無しでの欠席は原則として資料代を徴収します。

※2 当日は以下のマニュアルを使用しますので必ずご準備ください。  
(基礎課程で使用したものと同一ものになります)

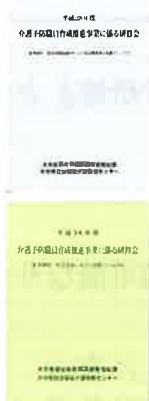
※【通所マニュアル】は、令和5年3月に改訂しています。

本研修では「改訂版通所マニュアル」を使用します。

【通所】自立支援型通所サービス生活機能向上支援マニュアル

【訪問】自立支援ヘルパー 実務マニュアル

※3 大分県高齢者福祉課のホームページより印刷してお持ちいただくことも可能です。冊子にしたマニュアルを希望の方は、受講申込書(別紙1)に○印をお願いします。



- 9 受講申込 申込の手順は以下のとおりです。
- (1) 受講申込書(別紙1)・事前アンケート(別紙2)をダウンロードし必要事項を全て記入する。
  - (2) 受講申込書(別紙1)と事前アンケート(別紙2)をメールに添付して、下記の大分県社会福祉介護研修センター宛に提出する。  
(メールでの提出が難しい場合はご相談ください。)
- 宛先：yobou@okk.or.jp  
件名：サービス計画(応用)申込
- (3) 受講決定者には申込書に記載された連絡先へメールで通知します。提出後、1週間経ってもyobou@okk.or.jpよりメールがない場合は、お手数ですが下記研修担当者までご連絡ください。(迷惑メールとして受信している場合がありますので、一度ご確認ください。)
  - (4) 締切日：令和5年6月16日(金) 必着
- 10 当日準備するもの
- (1) マニュアル(すでにお持ちの方)
  - (2) 演習課題(別紙3を参照)
  - (3) 資料代  
※第1日目に、4日分の資料代として徴収します。
- 11 修了証 4日間の全日程を受講した方には「修了証明書」を交付します。

12 研修日程

<1日目> 【通所】 7月12日（水） ・ 【訪問】 7月13日（木）

| 時間    | 研修内容                                                                                                                                                                                                               | ねらい                                                                                                                      |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9:00  | 受付                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| 9:30  | オリエンテーション                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |
| 9:50  | <p>講義Ⅰ<br/>「大分県における地域包括ケアの<br/>構築と推進について」<br/>講師：大分県福祉保健部高齢者福祉課<br/>地域包括ケア推進班</p>                                                                                                                                  | <p>大分県では地域包括ケアシステムの構築を推進していることから、県内各市町村の取り組みの現状と成果、今後の課題について理解を深める。</p>                                                  |
| 10:30 | <p>講義Ⅱ<br/>「実践！ 自立支援に向けた介護計画を<br/>目指した課題抽出の仕方（応用編）」<br/>講師：株式会社ライフリー<br/>代表取締役 佐藤 孝臣 氏</p>                                                                                                                         | <p>演習課題を用いて、アセスメントによって明らかとなった「生活課題」に対し「自立支援に向けた介護計画」を作成する。<br/>また、その介護計画に沿って実際にサービス提供を行い、自立・改善に至るまでの過程を学び、実践力の向上を図る。</p> |
| 12:00 | 昼食・休憩                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| 13:00 | <p>講義Ⅲ・演習<br/>「前年度の自立支援型サービス<br/>実践事例発表の体験について」<br/>発表者：【通所】 7/12<br/>社会福祉法人 国東市社会福祉協議会<br/>くにさきケアセンターたんぽぽ<br/>土谷 美幸 氏<br/><br/>発表者：【訪問】 7/13<br/>社会福祉法人<br/>九州キリスト教社会福祉事業団<br/>いずみの園ホームヘルパーステーション<br/>永松 弦紀 氏</p> | <p>体験発表から、自立支援への繋げ方や、実践する方法を学ぶ。高齢者のいきいきとした生活を支えるための要所を押さえる。</p>                                                          |
| 16:00 | 1日目終了                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |

< 2日目 > 【通所】 8月17日（木） ・ 【訪問】 8月18日（金）

| 時間    | 研修内容                                                                                                                                                                                                  | ねらい                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9:00  | 受付                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                         |
| 9:30  | <p>講義Ⅳ・演習<br/>（実践課程での課題検討）<br/>「やってみよう！自立支援に向けた<br/>ケースカンファレンス」</p> <p>講師：株式会社ライフリー<br/>代表取締役 佐藤 孝臣 氏</p> <p>&lt;アドバイザー&gt;<br/>大分県栄養士会<br/>大分県歯科衛生士会<br/>大分県作業療法協会<br/>大分県理学療法士協会<br/>大分県言語聴覚士協会</p> | <p>事例発表を行い、各専門職アドバイザーからの助言を元に、個人・環境、心身の状態（口腔・運動・栄養・言語・生活・疾患）などの要素によって自立・改善を阻む課題があることを明確にし、それを解決するための取り組み方法を学ぶ。</p> <p>支援の糸口を紐解くことで、課題解決に取り組み、自立支援の取り組みとその目標を明確にする。ケースカンファレンスを通して、プレゼンテーション能力とコミュニケーション能力の向上を目指していく。</p> |
| 16:00 | 2日目終了                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |

< 3日目 > 【通所】 11月16日（木） ・ 【訪問】 11月17日（金）

| 時間    | 研修内容                                                                                                                                                                                                   | ねらい                                                                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9:00  | 受付                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |
| 9:30  | <p>講義Ⅴ・演習<br/>（実践途中経過時点の検証・評価）<br/>「実証！元気になる自立支援<br/>ケースカンファレンス」</p> <p>講師：株式会社ライフリー<br/>代表取締役 佐藤 孝臣 氏</p> <p>&lt;アドバイザー&gt;<br/>大分県栄養士会<br/>大分県歯科衛生士会<br/>大分県作業療法協会<br/>大分県理学療法士協会<br/>大分県言語聴覚士協会</p> | <p>各事例の3か月間の取り組みや経過（結果）を発表し、ケースカンファレンスを通じて検証と評価を行う。</p> <p>また、自立に向かった要因・向かわなかった要因を明確にし、経験から学んだことを糧に、事業所における実践力の更なる向上を図る。</p> |
| 16:00 | 3日目終了                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |

< 4日目 > 【通所】 1月17日（水） ・ 【訪問】 1月18日（木）

| 時間        | 研修内容                                                                                                                                                        | ねらい                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 : 2 0   | 受 付                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |
| 9 : 5 0   | 配付物確認・注意事項                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| 1 0 : 0 0 | <p>講義Ⅵ<br/>「自立支援型サービス実践事例発表」と<br/>関連ミニレクチャー<br/>講師：株式会社ライフリー<br/>代表取締役 佐藤 孝臣 氏</p> <p>大分県栄養士会<br/>大分県歯科衛生士会<br/>大分県作業療法協会<br/>大分県理学療法士協会<br/>大分県言語聴覚士協会</p> | <p>代表者がパワーポイントを用いて、3ヶ月間の経過（結果）を「自立・改善に向けた取り組み事例」として発表を行う。資料の作成や発表を通して、プレゼンテーション能力を強化する。</p> <p>また、発表後のミニレクチャーでは、各事例に関連する項目に着眼し、自立支援型サービスを実践するために必要なポイントを各専門職より学ぶ。</p>      |
|           | <p>講義Ⅶ まとめ<br/>「介護保険の理念・生活機能・<br/>説明力・人材育成」<br/>講師：株式会社ライフリー<br/>代表取締役 佐藤 孝臣 氏</p>                                                                          | <p>介護保険の理念・自立支援型サービス提供の実際を知り、「なぜ自立支援が必要か？」を再度考える。</p> <p>工程分析でご利用者個人の「できる・できない」を可視化し、合意形成の必要性を改めて学ぶ。</p> <p>多職種連携での取り組みに向けた人材育成等を学び、支援の基本となる分かりやすい説明力「伝える力」について理解を深める。</p> |
| 1 6 : 0 0 | <p>事務連絡・修了証の交付<br/>最終日終了</p>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |

※4日目の最終日は『介護職員現任者研修』と合同開催となります。

※講義の間には適時に休憩及び昼食の時間をとります。また、カリキュラム内容等は、若干変更する場合がありますので、ご了承ください。

### 13 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染予防のご協力をお願いします。  
当日、発熱や体調不良が認められる場合は研修担当者までご連絡いただき、受講をお控えください。
- (2) 今後、感染症や自然災害等により、研修の開催が困難であると判断したときは、急遽、日程変更等の対応をとる場合があります。その際は、当研修センターのホームページにてお知らせします。
- (3) 昼食は各自でご用意ください。なお、当日会場にて弁当の予約を受付ますので、ご希望の方はお申込みください。(税込500円お茶なし)
- (4) 研修会場は適切な室温調整に努めておりますが、体感温度には個人差があるため、温度調整のできる服装をおすすめします。
- (5) 研修会場周辺にて交通事故が多発しておりますので、坂道・信号のない交差点での一旦停止や左右の安全確認を徹底してください。
- (6) 本研修は《介護予防職員育成推進事業》の一つで、その他にも、事業所開設者及び管理者向けの『介護保険事業所トップセミナー』・介護職員向けの『介護職員現任者研修』を開催予定です。各事業所の職員の方々にそれぞれの受講を是非お勧めいただき、情報共有や職務能力の向上を図る研修としてご活用ください。日程等の詳細については、今後、随時当センターのホームページ等にてご案内します。

14 お問い合わせ 大分県社会福祉介護研修センター  
〒870-0161 大分市明野東3-4-1  
TEL:097-552-6888/FAX:097-552-6868  
E-mail: yobou@okk.or.jp  
研修担当：社会福祉研修部 相澤・吉川



## 大分県社会福祉介護研修センター

**締切: 令和5年6月16日(金) 必着**

送信先: yobou@okk.or.jp

件名: R5サービス計画(応用)申込

受付NO.

センター記入欄

## 令和5年度サービス計画担当者研修(応用課程)受講申込書

〈対象: サービス計画担当者研修(基礎課程)修了者(今年度修了見込みも含む)〉

| ふりがな<br>氏名 | 生年月日                                           | 性別     | 計画担当者としての<br>経験年数 | サービス計画担当者研修<br>(基礎課程) 修了年度 | 該当する方に<br>○印をしてください |
|------------|------------------------------------------------|--------|-------------------|----------------------------|---------------------|
|            | 昭和・平成<br>年<br>月 日                              | 男・女    | 年 月               | ( )年度修了                    | 通所介護事業所             |
|            |                                                |        |                   | 今年度<br>修了見込み               | 訪問介護事業所             |
| 職種         | 保有資格                                           |        |                   |                            |                     |
|            | 社会福祉士・社会福祉主事・介護支援専門員・介護福祉士<br>看護師・OT・PT・その他( ) |        |                   |                            |                     |
|            | マニュアル冊子購入希望<br>※該当する方に○印をしてください。               | する・しない |                   |                            |                     |

|                 |                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------|
| 事業所郵便番号         | 〒                                             |
| 事業所住所           |                                               |
| 法人名             |                                               |
| 事業所名            |                                               |
| 研修担当者名          | ※本研修参加について把握している方。ご本人不在時等にご連絡をさせていただく場合があります。 |
| 電話番号            |                                               |
| FAX番号           |                                               |
| メールアドレス【全員記入必須】 |                                               |

## ◆メールアドレスの記入について

※見分けが付きにくい文字(qやg、fやt、iやj、数字の0やアルファベットのo、アンダーバー(-)やハイフン(-)等)は、ふりがなを振ってください。

※本研修会に係るご連絡は、基本的にメールで行います。研修期間中に連絡の取れるアドレスをご記入ください。メールでのご連絡が難しい方は、研修担当者までご相談ください。

## 【受講申込者(管理者)記入欄】

上記の者を標記研修会に受講させたく申し込みます。

役職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※必要事項を全て記入してください。記入方法等不明な点がありましたら、研修担当者までご連絡ください。

※記載された受講者に関する個人情報、研修事業関連の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

## 令和5年度サービス計画担当者研修(応用課程)

### 事前アンケート

通所 ・ 訪問 氏名 \_\_\_\_\_

●あなたが介護予防・自立支援として現場で利用者さんの支援にあたる中で困っていることは何ですか？具体的に記入してください。(複数回答可)

★項目 (例 栄養・運動・生活機能・認知症・口腔・言語聴覚障害など)

★内容 (例 ○○のため、糖尿病食の工夫について○○に困っている。)

| 項目 | 内容 |
|----|----|
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |
|    |    |

※記載された内容は、研修の参考にさせていただき、講師へ提供します。

締 切: 6月16日(金) 必着

送信先: yobou@okk.or.jp

## 演習課題「取り組み実践事例」の作成・提出要領

### I 提出事例と提出方法

#### 1. 提出事例

以下の①～⑤について、取組実践事例として作成して提出してください。

事例対象者：要支援1、2の方で、自立に向けた支援が可能な方。

要支援1、2の方の事例がない場合に限り、要介護1も可とします。

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| ① 基本情報                 | 様式①※1で作成                     |
| ②生活機能評価票<br>(ADL・IADL) | ケアマネ作成のもの<br>(ない場合は様式②※2で作成) |
| ③介護予防サービス・支援計画表        | ケアマネ作成のもの                    |
| ④介護予防(通所・訪問)介護計画書      | 各事業所の様式                      |
| ⑤経過記録(3ヶ月～6ヶ月頃まで)      | 各事業所の様式、<br>ない場合は様式③※2で作成    |

※1 ①以外の様式は任意です。(各自、現在使用している様式でも可)

※2 ②と⑤については(様式②)・(様式③)を使用することも可能です。

研修センターホームページの『様式』に、演習課題の様式を掲載していますので、必要な方はダウンロードしてご使用ください。

#### 2. 提出方法

●①～⑤の順で綴り、クリップで止めてください。

●研修第1日目にお持ちいただき、受付時にご提出ください。

1日目の演習で使用するため、忘れた方は受講できかねますのでご注意ください。

## II 取り組み・実践事例の作成

### 1. 「取り組み実践事例」作成の趣旨

今回の事例は、次の趣旨を念頭に作成してください。

実践を通して事業所の自立支援型サービス実践のスキルアップに繋げていく

### 2. 取り組み実践事例の要件

- ① 短期間で結果が出ると思われる、要支援1、2（要介護1）の事例の自立支援型の介護予防計画書であること。
- ② 困難事例ではなく、自立支援を前提とし、改善可能性が高く、チーム全体で取り組みやすい事例、または取り組んでみたい事例であること。
- ③ 全員事例検討を行います。事例についてディスカッションしながら共に取り組み、その経過・結果を共有していきます。研修3日目に最終日の代表者を決めますので、自立に向けての支援が可能な事例を選定してください。

### 3. 作成時の留意点

当該事例のモデルとなるご利用者の匿名性をいかに担保するかに最大限注意を払って作成してください。また、以下の点にも十分留意してください。

- ① 事例の本人、支援者の氏名、役職などの表記について
  - 事例の本人 → Pさん で統一します。（イニシャル表記は避ける）
  - その他の登場人物は混同しないように注意して表記してください。  
（例）介護職員A、B… など
  - 当該事業所しか用いない特別な職名などがあれば、それに代わる一般的な呼称に置き換えて記述してください。
- ② 年齢等について
  - 年齢は「〇〇歳代」で統一します。
  - 生年月日の月日までの正確な記述は、ほぼ個人が特定されるので避けてください。
  - 生育歴の記述が必要な場合も、モデル像が崩れない程度に若干上下にずらす等ご配慮ください。
- ③ 住所地の表記について
  - P市、Q市、X町などの表記を用いてください。
  - 住所地は事業所を特定する大きな要素となりえることから、イニシャル表記は市町村が限定される可能性が高いので避けてください。  
（例）H市：日田市、K市：杵築市 など
- ④ 地域が特定される施設名について
  - 本人の活動エリアと日常の出来事などが特定されますので、次のような固有名詞は、内容を損なわないように配慮の上、表記を変えてください。  
（例）大分メンタルクリニック → ××病院（精神科）  
うみたまご → 水族館  
わさだタウン → ショッピングモール など