

2月16日(日)

12:30~

in 埼玉

内容

# 令和元年度 南関東ブロック研修会 未来のケアマネジメントを考える ~AIとICTの可能性~

平成29年6月9日AIを活用したケアプランの作成支援に関する閣議決定がなされ、実用化に向けた課題の整理などの取り組みを支援することになった。また介護記録のICT化について普及を促されている。今回は未来投資会議の狙い、最新の情報について学ぶ機会とします。併せて南関東ブロックの動静を共有します。

日時

令和2年2月16日(日)

12:30~16:30

プログラム

12:00 開場・受付



会場

埼玉建産連研修センター  
大ホール

さいたま市南区鹿手袋  
4-1-7

JR埼京線又はJR武蔵野線

「武蔵浦和駅」下車徒歩10分

定員

180名(先着順)

参加費

- ① JCMA会員 1,000円
- ② 支部会員 2,000円
- ③ 会員外 3,000円

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| 12:30<br>~<br>13:00 | 活動報告  | 日本介護支援専門員協会   |
| 13:00<br>~<br>14:00 | 各支部報告<br>(自由演題テーマ)                            | 神奈川県 介護支援専門員協会<br>千葉県 介護支援専門員協議会<br>東京都 介護支援専門員<br>研究協議会<br>埼玉県 介護支援専門員協会 |
|                     | 休憩 10分  |   |
| 14:10<br>~<br>15:00 | 基調講演<br>「未来のケアマネジメントを<br>考える」<br>~AIとICTの可能性~ | 国際医療福祉大学<br>赤坂心理・医療福祉<br>マネジメント学部長<br>教授 高橋 泰 先生                          |
|                     | 休憩 10分  |   |
| 15:10<br>~<br>16:20 | パネルディスカッション<br>(基調講演テーマについて)                  | 神奈川県 介護支援専門員協会<br>千葉県 介護支援専門員協議会<br>東京都 介護支援専門員<br>研究協議会<br>埼玉県 介護支援専門員協会 |
| 16:20<br>~<br>16:30 | 閉会挨拶  | 埼玉県介護支援専門員協会  |


主催 日本介護支援専門員協会南関東ブロック

共催 日本介護支援専門員協会  
千葉県介護支援専門員協議会  
埼玉県介護支援専門員協会

神奈川県介護支援専門員協会  
東京都介護支援専門員研究協議会

後援 埼玉県(予定)



  
**申 込 書**

| 月 日              | 研 修 名               | 定 員 | 受 講 料              | いずれかに○ |
|------------------|---------------------|-----|--------------------|--------|
| 令和2年<br>2月16日(日) | 南関東ブロック研修会<br>in 埼玉 | 180 | JCMA 会員 1000 円     |        |
|                  |                     |     | 各県協会(協議会)会員 2000 円 |        |
|                  |                     |     | 会員外 3000 円         |        |

① 申 込 み:申込書に必要事項を記入し、事務局 FAX048-835-4344 へ  
ご返送ください(郵送も可です)  
住所 〒330・0062 さいたま市浦和区仲町 2-13-8 ほまれ会館3F  
一般社団法人 埼玉県介護支援専門員協会 宛

② 締 切 り:定員になり次第、締め切りとさせていただきます(先着順)  
応募人数が定員に達した場合には、こちらから連絡させていただきます。

③ 受 講 料 :当日、受付にてお支払いください。  
お釣りのないようにご用意をお願いいたします。

④ 注意事項:欠席の場合は、必ずご連絡ください。  
連絡先 埼玉県介護支援専門員協会 TEL048・835・4343

|                                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| JCMA 会員番号(JCMA 会員申込の方)              | 支部県名:                |
| <small>なまね</small><br>お名前           | 各県会員番号(JCMA 会員の方は不要) |
| 〒 _____                             |                      |
| 連絡先住所                               |                      |
| 上記が事業所の場合は事業所名                      |                      |
| <input type="checkbox"/> 日中連絡可能な    |                      |
| 連絡先電話番号                             | 連絡先FAX               |
| *電話番号とFAX番号のお間違えないように再度ご確認をお願いいたします |                      |