

「学会発表支援塾」研修会（入門編・実践編）

～日頃の実践を事例研究につなげよう～

日本ケアマネジメント学会 認定ケアマネジャーの会では、ケアマネジャーの皆様が学術大会等において事例研究の発表ができるための支援として「学会発表支援塾」を平成24年度より開催しております。これまで多くのケアマネジャーの皆様が学会発表支援塾を受講し研究大会にて充実した内容の事例研究の発表を行っております。また、平成27年度より当学会の研究発表が主任介護支援専門員の更新研修の要件の該当となったことにより、この研修は注目を集めております。

このたび、平成30年度の日本ケアマネジメント学会「第17回研究大会 in 北海道」の開催にあわせて、下記の日程で、札幌において「学会発表支援塾」を開催いたします。日ごろの実践事例を事例研究に展開をする視点や抄録作成の手順、発表資料の作成方法等について実践的な指導・支援を行います。ぜひ、ご参加いただき、「第17回研究大会 in 北海道」で事例研究の発表をめざしましょう。

1. 日時・内容

【入門編】

平成29年4月29日（土） 9:30受付 10:00～16:30

テーマ「学会発表のいろはを学ぶ」

講師：福富 昌城 氏（日本ケアマネジメント学会理事・花園大学教授）

- 内容：1. 日頃の業務の振り返りと考察を行うことで質を高める
- ・事例検討から事例研究へ展開できる力を身につける
2. 学会発表のための事例選定の視点と事例のまとめ方の手法を学ぶ
- ・研究テーマや研究対象の選び方
 - ・研究発表を意識した段階的な事例研究の方法
 - ・研究発表における倫理的配慮

【実践編①】

平成29年7月29日（土） 13:30受付 14:00～17:00

平成29年7月30日（日） 9:30受付 10:00～15:00

テーマ「事例検討から事例研究への展開を学ぶ」

講師：白木 裕子 氏（日本ケアマネジメント学会理事・認定ケアマネジャーの会顧問）

内容：倫理的配慮の重要性／事例研究の内容と手順の理解／研究事例の選出

※「事例研究シート」の提出（学会HPに書式掲載）

【実践編②】

平成29年9月2日（土） 13:30受付 14:00～17:00

平成29年9月3日（日） 9:30受付 10:00～15:00

テーマ「抄録の作成方法を学ぶ」

講師：白木 裕子 氏（日本ケアマネジメント学会理事・認定ケアマネジャーの会顧問）

内容：抄録作成の手順／倫理的配慮／抄録の作成から完成

※「抄録用紙」の提出（学会HPに書式掲載）

【実践編③】

平成29年10月14日(土) 13:30受付 14:00~17:00

平成29年10月15日(日) 9:30受付 10:00~15:00

テーマ「わかりやすく魅力的なプレゼンテーションの方法を学ぶ」

講師：白木 裕子 氏（日本ケアマネジメント学会理事・認定ケアマネジャーの会顧問）

内容：パワーポイントやポスターの作成方法／発表原稿の作成

2. 場所 かでる2・7 520研修室・730研修室（北海道札幌市中央区北2条西7丁目）

*会場地図は学会HPに掲載します。

3. 申し込み

①申込み手続きは、別紙申込書に記入の上、ファックスにてお申し込みください。参加受付登録の完了は、折り返しファックスによる参加費振込み案内をもって代えさせていただきます。

②受講者定員は入門編・実践編それぞれ70名です。先着順とし、定員になり次第締め切ります。参加費お振込み確認で申込み完了とさせていただきます。定員をオーバーした時は、お申し込みをお断りすることもありますので、あらかじめご了承ください。

③研修会お問い合わせ先

日本ケアマネジメント学会事務局（担当：田口）

〒160-0003 東京都新宿区本塩町12四谷キューマンション206

電話 03-5919-2245 FAX 03-5919-2246 *当日緊急連絡のみ田口携帯 080-4189-0518

4. 参加費

日本ケアマネジメント学会会員5,000円

認定ケアマネジャーの会会員4,000円

その他6,000円

*ただし一括申込み（入門編と実践編①～③すべて）の場合は合計金額から1000円割引です。

*お振込期限をお知らせします。申込みFAX受付してから1週間以内にお振込みください。

*当日の現金でのお支払いはできませんので、よろしく願いいたします。

5. キャンセル

参加費入金後のキャンセルにつきましては、返金できませんので、ご承知おきください。後日資料を送付いたします。

なお、キャンセル、当日欠席、参加費振込が遅れるなどの場合の際は必ず事務局へご連絡ください。

6. その他

実践編(1)では「事例研究シート」実践編(2)では「抄録シート」を作成し、当日受付でコピー10部の提出が必要になりますが、用紙は学会ホームページからダウンロードできます。

7. 受講修了証の授与

受講後、認定ケアマネジャーの方へ修了証を各編ごとに授与いたします。認定ケアマネジャー資格更新ポイントとして、各編それぞれ8ポイントになる証明となりますので、保管してください。

返信先(受講される方)の FAXNo. *必ずご記入ください

29年度 **学会発表支援塾申込書**

日本ケアマネジメント学会	<input type="checkbox"/> 会員 会員No.()	<input type="checkbox"/> 非会員	認定ケアマネジャーの会	<input type="checkbox"/> 会員 認定No.()	<input type="checkbox"/> 非会員
(フリガナ) 氏名	()				
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先	(勤務先名)			
		* 自宅を選択された方は未記入で結構です			
		〒			
		Tel :			
	<input type="checkbox"/> 自宅	Fax :			
	* どちらかご記入ください	携帯番号:			
		E-mail:			
申し込みする研修会をチェックしてください。	〔研修名・日程〕		〔受付番号〕*事務局記入		
	<input type="checkbox"/> 入門編	4/29(土).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(1)	7/29(土)・30(日).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(2)	9/2(土)・3日(日).....	[]		
	<input type="checkbox"/> 実践編(3)	10/14(土)・15日(日).....	[]		
提出	実践編(1)は事例研究シート 実践編(2)抄録シートの提出が必要です。 *いずれも、当日コピー10部を受付に提出してください。				

***以下事務局記入欄.....

様

受付いたしましたので、参加費をお振込みください。 月 日までにお振込みください。
振込が遅れる場合、キャンセルは必ずご連絡ください。キャンセルの方には後日資料を送付いたします。

振込みの際は、払込取扱票通信欄に必ず記入してください。一括申込みは、合計金額から1000円の割引となります。 *研修名・日程 *受付番号 *氏名 *会員番号(会員のみ)

《参加費振込み先》

郵便局より

◆ 口座番号 00140-0-412640

◆ 口座名称 認定ケアマネジャーの会

合計金額 _____ 円