

# 円滑な多職種連携を 行うための体制づくり

～介護現場におけるチームケアの運用法～

## Point !

- ▼ 利用者を支える共通の認識・共通の理解とは
- ▼ 利用者を支える専門職としての支援とは
- ▼ チームマネジメントはなぜ重要なのか？
- ▼ 利用者を支えるチームマネジメントとは？



講師：伊藤 亜記 氏

〈株式会社ねこの手 代表取締役〉

### ～講師プロフィール～

短大卒業後、大手出版会社へ入社。祖父母二人の介護と看取りの経験を機に、社会人入学にて福祉の勉強を始める。98年、介護福祉士を取得し、老人保健施設で介護職を経験し、ケアハウスで介護相談員兼施設長代行を務める。その後、大手介護関連会社の支店長を経て、介護コンサルタント「株式会社ねこの手」を設立。現在、旅行介助サービスや国内外の介護施設見学ツアーの企画、介護相談、介護冊子制作、介護雑誌の監修や本の出筆、連載、セミナー講師、TVコメンテーター、介護事業所の運営・営業サポートなど、精力的に活躍中。現在、年間200回以上の全国での講演やセミナーをこなす。特に介護記録の書き方や実地指導対策、介護業界の集客法、介護職のモチベーションアップ、介護職の人材育成、離職率防止などの講義で全国的に高い人気を得ている。

## ◆ 配信時間

令和7年9月11日（木）10時から  
令和7年9月24日（水）17時まで

※配信期間中は24時間視聴可能ですが、最終日は17時をもって配信終了となるため、17時までに視聴を完了してください。セミナーは90分程度です。

## ◆ 受講料

一般 3,100円/名（税込）  
賛助会員 2,200円/名（税込）

お申込み・お問合せ先



公益財団法人 介護労働安定センター 新潟支部

〒950-0916 新潟県新潟市中央区米山2-4-1 木山第3ビル6階  
TEL:025-247-1963 FAX:025-247-1964  
<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/niigata/>



～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【手順1】「受講を申込み」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。  
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 025-247-1964)

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。  
【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。  
【注意事項】①ご視聴いただく方ごとにお申込みをお願いいたします。  
②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。  
③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。  
④『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。  
なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。  
⑤お振込みいただいた受講料は、開催決定の令和7年8月28日(開催日から起算して14日前)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

【手順5】「視聴用URL記載メールを受け取る」セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

|       |                                          |
|-------|------------------------------------------|
| 受講申込書 | 「円滑な多職種連携を行うための体制づくり」                    |
| 配信期間  | 令和7年9月11日(木) 10時から<br>令和7年9月24日(水) 17時まで |
| 受講料   | 一般 3,100円(税込) 賛助会員 2,200円(税込)            |

|                               |                                                                                                                                                                        |             |                               |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------|
| 申込者名※                         | フリガナ                                                                                                                                                                   | 役職をご記入ください。 |                               |
|                               |                                                                                                                                                                        |             |                               |
| 法人名※                          |                                                                                                                                                                        |             | 賛助会員の確認欄<br>(該当項目に○)          |
| 事業所名                          |                                                                                                                                                                        |             | 会員 ・ 非会員                      |
| 住所・連絡先※                       | 〒                                                                                                                                                                      | TEL<br>FAX  |                               |
| E-mail※                       | ※視聴に必要なURLを送信しますので、必ずご記入ください。                                                                                                                                          |             |                               |
| 請求書宛先<br>※上記以外の場合<br>ご記入ください。 | 〒                                                                                                                                                                      | TEL<br>FAX  |                               |
| 同意事項                          | 本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「上記手順「注意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)                                                                                |             | <input type="checkbox"/> 同意する |
| 【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※ | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない |             |                               |

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆  
●本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。●本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

◆注意事項◆  
●Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。  
●受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。  
●Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。  
●当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。