

事務連絡
令和3年3月22日

関係各位

大分県リハビリテーション専門職団体協議会
会長 河野 礼治

地域包括ケアアドバイザー認定の登録申請について

標記の件につきまして、今年度の登録申請をご案内申し上げます。
要件と申請書につきましては別添の資料をご確認ください。

1. 令和2年度分の申請について

対象期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日

2. 令和1年度分の申請について

昨年度は新型コロナウイルス感染防止に伴い、研修等の開催が中止になったことを踏まえ、対象期間を平成31年4月1日～令和2年12月31日まで延長しています。

担当

大分県リハビリテーション専門職団体協議会
事務局 佐藤 暁

870-0038 大分市西春日町3-2
TEL 097-547-8662

大分県リハビリテーション専門職団体協議会 認定地域包括ケアアドバイザー

申請書

申請日： 年 月 日

申請ステージ： 初級 中級 上級

所属施設名：

連絡先(TEL)：

職種：

フリガナ

氏名：

地域ケア会議の出席についての条件（過去3年間）

出席回数： 回

出席した市町村名（複数記入可）：

初級：助言者または見学を3回以上 中級：助言者として5回以上 上級：10回以上

地域での活動実績（介護予防関連）

日時	テーマ・内容	依頼元
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

初級：年3回以上 中級：年5回以上 上級：研修会講師3回以上

※地域の介護予防やサロンなどでの活動実績を証明できる、依頼書や案内（チラシ）の
コピーを添付し申請書と一緒に事務局へ郵送・FAX・メールのいずれかでお送り下さい。

大分県リハビリテーション専門職団体協議会 事務局 日隈

事務局： 〒870-0038 大分県大分市西春日町3-2
大分県作業療法協会ビル

FAX： 097-547-8663

メールアドレス： reha_soudan@yahoo.co.jp

事務局記載欄

大分県リハ専協議会研修会出席回数	
認定級	