

## 令和6年度 施設介護支援専門員研修 受講者グループ確認表

演習ではグループワークを行います。受講番号からご自身のグループ番号をご確認ください。

グループ	受講番号	グループ	受講番号	グループ	受講番号	グループ	受講番号	グループ	受講番号	グループ	受講番号	グループ	受講番号	
1	001	5	024	9	046	13	067	17	088	22	110	23	115	
	002		025		047		068		089		111		116	
	003		026		048		069		090		112		117	
	004		027		049		070		091		113		118	
	005		028		050		071		092		114		119	
	006	029	051	072	093		120	121						
2	007	6	030	10	052		14	073	18	094	19	098	20	101
	008		031		053	074		095		100		102		
	009		032		054	075		096		101		103		
	010		033		055	076		097		102		104		
	011	034	056		077	098		103	105					
	012	035	057	078	099	104		106						
3	013	7	036	11	058	15		079	19	100	24	122	25	127
	014		037		059		080	101		123		128		
	015		038		060		081	102		124		129		
	016		039		061		082	103		125		130		
	017	040	062		083		104	126	131					
4	018	8	041	12	063		16	084	21	105	25	127	25	128
	019		042		064			085		106		128		
	020		043		065	086		107		129				
	021		044		066	087		108		130				
	022		045			109		131						
	023													

グループ 1~3 6~9 16~18 23  
 意向・意志決定等に関する支援

グループ 4.5 10~12 19.20 24  
 転倒・骨折等のリスクに関する支援

グループ 13~15 21.22 25  
 口腔・栄養等に関する支援

※受講番号が赤文字の方は司会となります