

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												
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
	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		129
	020		043		065		086		107		129		130
	021		044		066		087		108		130		131
	022		045						109				
	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