

ケア基本研修

【令和元年12月～3月開催分】

福祉・介護現場に従事する方を対象に、利用者の尊厳を守りながら、適切なケアが提供できるように、知っておかなければならないケアの基本知識や技術を習得することを目的として開催します。



テーマ	内容	会場	日程	場所
テーマ1 尊厳の保持 と自立支援	・ 尊厳を支える ・ 自立に向けた介護 ・ 不適切ケア ・ 虐待の防止 等	高知市	1月21日(火) 10:00～16:30	県立ふくし交流プラザ 2階多目的ホール 高知市朝倉戊 375-1
テーマ2 医療職 との連携	・ 高齢者に多い疾患 ・ 高齢者疑似体験 ・ 医療知識の基礎 ・ 感染症予防の基礎 等	南国市	2月13日(木) 9:30～16:30	南国市社会福祉センター 3階多目的ホール 南国市日吉町2丁目3番28号
テーマ3 介護技術	・ 介護の基本 (姿勢管理、体位変換、 起上り、移動・移乗) 等 高齢者や障害者介護の ための技術習得	高知市	1月30日(木) 9:30～16:30	県立ふくし交流プラザ 3階介護研修室 高知市朝倉戊 375-1
テーマ4 アセスメントと プランニング	・ アセスメントの視点 ・ ICF(国際生活機能分類) ・ ケアプランの実際 ・ モニタリング 等	四万十市	2月5日(水) 10:00～16:30	四万十市社会福祉センター 2階大会議室 四万十市右山五月町8-3

対 象 福祉・介護現場に従事する方（基本知識の習得や技術を向上させたい方） **定 員** 各日程 30 名程度

参加費 各テーマにつき 3,000 円／人（高知県老施協会員は 2,500 円を予定（対象人数上限有））

講 師 テーマ1・3…高知県介護福祉士会 テーマ2…山本満壽子氏（看護師）
テーマ4 …伊藤英子氏（オフィス熱気球 社会福祉士・理学療法士）

申込み 別紙「受講申込書」により、各研修開催日の15日前までに事務局宛に F A X で申込みください。
申込締切後、F A X にて受講決定を通知しますので確認ください。

○申込者多数の場合、各研修締切日（開催の15日前）より早くに締め切る場合があります。また、施設・事業所ごとに参加申込者の人数調整させていただくなど受講をお断りせざるを得ない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

○受講申込書により知り得た個人情報は受講管理・研修運営にのみ使用します。

【申込み・問い合わせ先】 社会福祉法人高知県社会福祉協議会 福祉研修センター（担当：佐久間・小笠原）
〒780-8567 高知市朝倉戊 375 番地 1 県立ふくし交流プラザ内
TEL 088-844-3605 FAX 088-844-9443

ケア基本研修 受講申込書

* テーマ1・3について高知県介護福祉士会員には、参加費3,000円の支払いの後に高知県介護福祉士会が実施する独自研修への参加時に使用できる1,000円の割引券が発行されます。

施設・事業所名

※働いている方は記入ください。

施設番号

※お送りした封筒のラベル下番号を参照下さい。

連絡先氏名

※受講についてお知らせしますので必ず記入ください

連絡先 住所

※必ず記入ください

TEL

()

FAX

()

No.	ふりがな 氏 名	年 齢	介護福祉 士会員は ○印を記 入下さい	テーマ	会場	参加希望の 研修を○で囲んで ください
	役職等	経験年数				
1		歳		1	1/21 高知市	
				2	2/13 南国市	
				3	1/30 高知市	
		年 月		4	2/5 四万十市	
2		歳		1	1/21 高知市	
				2	2/13 南国市	
				3	1/30 高知市	
		年 月		4	2/5 四万十市	
3		歳		1	1/21 高知市	
				2	2/13 南国市	
				3	1/30 高知市	
		年 月		4	2/5 四万十市	
		歳		1	1/21 高知市	
				2	2/13 南国市	
				3	1/30 高知市	
		年 月		4	2/5 四万十市	

FAX 088-844-9443

福祉研修センター 佐久間・小笠原 行

* 年齢及び経験年数（福祉関係通算）は、申込日現在で記入してください。

* 昼食は参加者でご準備願います。

* 申込書に記載いただいた氏名、役職などの個人情報、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。

※切：各開催日の15日前