

北九福祉研第 215 号
平成23年 1月17日

各介護サービス事業者 管理者 様

社会福祉法人北九州市福祉事業団
北九州市社会福祉研修所
所長 高崎 郁夫
(公印省略)

平成22年度 北九州市介護サービス従事者研修
高齢者虐待防止セミナー 開催のお知らせ

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび当研修所では平成22年度北九州市介護サービス従事者研修
(高齢者虐待防止セミナー) を下記のとおり開催しますので、ご参加くださいます
ようお願いいたします。

記

- 1 研修名 平成22年度 北九州市介護サービス従事者研修
高齢者虐待防止セミナー
- 2 開催要領 別紙のとおり
- 3 日程 Aコース 平成23年 2月18日(金) 13:30~16:30
Bコース 平成23年 3月11日(金) 13:30~16:30
- 4 会場 Aコースは、ウエルとばた 121・122研修室
戸畑区汐井町1番6号ウエルとばた 12階
Bコースは、ウエルとばた 多目的ホール
戸畑区汐井町1番6号ウエルとばた 2階
- 5 対象者 北九州市内の介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者
- 6 定員 100名 (各コース)
先着順に受け付け、定員になり次第締め切らせていただきます。
- 7 参加費 1,000円(資料代等)
※ 研修日に受付にて現金でお支払いください。
- 8 申込方法及び申込期限
 - (1) 別紙申込書に事業所名・受講希望者の氏名・職種・年齢・希望コースを必ず記入して、2月10日(木)までに 郵送にて お申し込みください。
 - (2) 原則として、受講決定通知は行いません。受講のお断りをする場合のみご連絡いたします。ただし、受講申込後にキャンセルする場合は必ずご連絡をお願いいたします。また、インフルエンザ等による咳や発熱等の症状がある場合は、**受講を見合わせていただくようご協力をお願いします。**

9 その他

ご不明な点がございましたら、当研修所へお問い合わせください。

ホームページ <http://kati.gr.jp/kensyusyo/>

連絡先：電話 873-7655

担当 高崎 郁夫
藤瀬・加藤

**平成22年度 北九州市介護サービス従事者研修
高齢者虐待防止セミナー 開催要領**

1 目 的

高齢者虐待防止のための方策を 事例検証を通じてケアのあり方等から学ぶ。

2 受講者

北九州市内の介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者

3 日 程

Aコース 平成23年 2月18日(金) 13:30 ~ 16:30

Bコース 平成23年 3月11日(金) 13:30 ~ 16:30

※受付は、13:00からです。

4 会 場

Aコースは、**ウエルとばた 121・122研修室** (ウエルとばた 12階)

Bコースは、**ウエルとばた 多目的ホール** (ウエルとばた 2階)

戸畑区汐井町1番6号ウエルとばた 北九州市社会福祉研修所

TEL 873-7655

5 科 目

| | |
|----------|--|
| 日程 時間 | <ul style="list-style-type: none"> ・ Aコース 2月18日(金曜日) ・ Bコース 3月11日(金曜日) |
| 13:30 | <p>開 講 式</p> <p>「 高齢者施設における 個人の尊厳のための実践 」</p> <p>(講師)</p> <p>介護老人保健施設 伸寿苑</p> <p>施設長代理 井 上 崇</p> |
| 16:30 | <p>閉 講 式</p> |

※ 研修内容は、講師の都合で変更になる場合があります。

※ 開講しますと、内容の進捗状況などによっては、中途入室は難しい場合がございます。

講義開始までには受付を済ませ、研修室に入室していただきますようお願いいたします。

但し、開講から30分を過ぎますと受付はいたしませんのでご了承ください。

平成22年度 北九州市介護サービス従事者研修 受講申込書

高齢者虐待防止セミナー

平成 年 月 日

事業所名:

担当者名:

所在地 〒

(TEL —

(FAX —

事業所種別 (該当するものを○で囲んでください。)

1.療養型医療施設 2.特養 3.老健 4.居宅介護支援

5.通所リハ 6.通所介護 7.訪問介護 8.訪問看護

9.グループホーム 10.特定施設 11.福祉用具貸与・販売

12.小規模多機能型 13.地域密着型

14.上記以外 ()

※ これまでに受講の多かった種別のみ記載しています。

研修受講者

次のとおり標記研修の受講を申し込みます。

| ふりがな 氏 名 | 職 種 職 名 | 性別 | 年齢 | 経験年数 | 希望コース | 備考 |
|-------------|------------|----|----|------|--------------|----|
| | | | | | Aコース Bコース | |
| | | | | 年 月 | | |
| | | | | 年 月 | | |
| | | | | 年 月 | | |
| | | | | 年 月 | | |

注意・・・ 1 経験年数は、現在の職種での経験年数を記入してください。

2 受講決定の通知は原則として行いません。受講をお断りする場合はのみご連絡いたします。

3 お名前は、修了証書に反映されますので、正確に記入してください。

締切 2月10日(木)

申込先 ☎

〒804-0067 戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階
北九州市社会福祉研修所 介護サービス従事者研修係
電話 873-7655

※ 本研修会の申込者、参加者、修了者にかかる個人情報は、他の目的で使用することはありません。

(1) 「参加申込書」に記載された個人情報は、受講決定通知の送付等、本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。

(2) 参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として「参加者名簿」を作成し、当日、参加者に配布することがあります。参加者名簿には、事業所名、職種、氏名を掲載します。



今より一步上の介護を目指して！



皆さんで学びを深めていきませんか！

高齢者虐待防止セミナー

さまざまな事例から方策を…！

さまざまな場面に遭遇したときのために

●日 程 平成23年 2月18日(金) 13:30 ~ 16:30

平成23年 3月11日(金) 13:30 ~ 16:30

(13:00より受付を行います。)

●会 場 2月18日は ウェルとぼた12階121・122研修室

3月11日は 多目的ホール

●受講料 1,000円 (受付にて現金でお支払いください。)

●定 員 各コース 100名

●講 師 井 上 崇 氏

介護老人保健施設 伸寿苑 施設長代理

申し込み方法

別紙「申込書」に必要事項をご記入の上、
2月10日(木)までにご郵送ください。
詳しくは、別紙「開催案内・開催要領」を
ご参照ください。

お問い合わせ・申し込み先

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1番6号ウェルとぼた8階

北九州市社会福祉研修所 TEL873-7655 (担当: 藤瀬・加藤)

受講された方には
修了証書を発行いた
します。
たくさんの皆様
ご参加をお待ちして
おります！

