



平成25年度 介護の基本研修会

主催：高知県介護福祉士会（公益社団法人日本介護福祉士会高知県支部）

1 趣 旨

私たち介護福祉士は、それぞれの現場で様々なご利用者に対して介護サービスを提供しています。ご利用者の状態に合わせた工夫や応用が必要ですが、その為には一つ一つの基本的な知識・技術を習得することとともに、その根拠を理解することが必要です。

高知県介護福祉士会では、「介護の基本」として、基本的な介護の知識・技術を、根拠をもって理解し、現場で活かす事を目的として、以下3回のシリーズで研修会を開催いたします。

2 研修日程・内容・講師・定員

| | 日時 | 内容 | 講師 | 定員 |
|-----|-----------------------------------|-------------------|---|-----|
| 第1回 | 平成25年 8月17日（土） 10:00～16:00 | 移乗・移動 ボディメカニクス | ◇高知県介護福祉士会 研修委員 | 30名 |
| 第2回 | 平成25年 10月11日（金） 10:00～15:00 | 摂食・嚥下 | ◇清水 慶子 氏 （高知赤十字病院 摂食嚥下障害看護認定看護師） ◇高知県介護福祉士会 研修委員 | 30名 |
| 第3回 | 平成26年 1月19日（日） 10:00～15:00 | 口腔ケア・排泄ケア | ◇川村 智津 氏（歯科衛生士） ◇北村 裕一 氏 （王子ネピア株式会社 ケアサポート事業本部 広島支店 プランナー） | 30名 |

3 参加費

各回につき 正会員・賛助会員…2,000円/1回、会員外…4,000円/1回

※全日程を受講される方は、下記の金額となります

正会員・賛助会員…5,000円/3回、会員外…10,000円/3回

※参加費は当日の受付の際にお支払ください。

全日程受講される場合は、第1回目の受付時に3回分の参加費をお支払いいただきます。

キャンセル等による返金には対応できませんので、あらかじめご了承ください。

※当日入会もできます。

正 会 員：入会金 5,000 円

年会費 6,000 円（日本介護福祉士会 3,000 円、高知県介護福祉士会 3,000 円）

※必ず、銀行印・介護福祉士登録証のコピーをお持ちください。

賛助会員：年会費 3,000 円（介護福祉士資格者以外）

4 場所 県立ふくし交流プラザ（高知市朝倉戊375-1）

5 参加対象 介護業務に従事している介護福祉士、介護職員 等

6 参加申込・締切日

別紙「参加申込書」により、FAX または郵送で本会事務局までお申し込み下さい。

締切：各開催日の１０日前

※申込多数の場合、会員及び当日入会希望者を優先させていただきます。

7 その他

①参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営のみに使用いたします。研修会では、参加者名簿を作成し、配布・掲示することがあります。

②昼食は各自ご用意ください。なお、ふくし交流プラザ 1階 レストラン「アクア」(TEL 088-840-7004)で、弁当の予約ができますので直接お申し込みください。

8 問い合わせ・申し込み先

高知県介護福祉士会事務局（担当：國吉）

〒780-8567 高知市朝倉戊 3 7 5 - 1 高知県社会福祉協議会内

Tel 088-844-9271 Fax 088-844-9443

〈切り取り線〉

FAX 088-844-9443

平成25年度

介護の基本研修会 参加申込書

施設・事業所名

電 話

F A X

連絡担当者

【参加者】

| 氏 名 | 役職 | 経験 年数 | 会員区分 | 受講する研修 | |
|--------|----|----------|-----------------------------|--------|--|
| (ふりがな) | | 年 | 会員 賛助会員 会員外 当日入会希望 | 第1回 | |
| | | | | 第2回 | |
| | | | | 第3回 | |
| (ふりがな) | | 年 | 会員 賛助会員 会員外 当日入会希望 | 第1回 | |
| | | | | 第2回 | |
| | | | | 第3回 | |
| (ふりがな) | | 年 | 会員 賛助会員 会員外 当日入会希望 | 第1回 | |
| | | | | 第2回 | |
| | | | | 第3回 | |

※会員区分欄…「会員」「賛助会員」「会員外」「当日入会希望」のいずれかを○で囲んでください。

※受講する研修欄…受講を希望する研修の回に○を記入してください。複数回の受講を希望される場合は、該当する回全てに○をご記入ください。