



高知県介護福祉士会

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375-1 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	第1回	
			賛助会員	第2回	
			会員外	第3回	
			当日入会希望		
(ふりがな)		年	会員	第1回	
			賛助会員	第2回	
			会員外	第3回	
			当日入会希望		
(ふりがな)		年	会員	第1回	
			賛助会員	第2回	
			会員外	第3回	
			当日入会希望		

※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。