

社団法人かながわ福祉サービス振興会

介護サービス従事者研修のご案内

内 容 介護保険制度が施行され6年が経過する中、介護サービスの現場でも、利用者一人ひとりのニーズを把握し、地域連携のもと、利用者の自立支援につながる質の高いサービスの提供が求められています。

そこで、介護サービスに従事する職員一人ひとりが、介護サービス従事者としての基本的な視点やコミュニケーション能力を高め、質の高いサービスを提供するために必要となる考え方を理解するための研修を開催いたします。ぜひご参加ください。

対 象 介護サービスに従事している方（中堅層）

研修修了者には当振興会より修了証を発行いたします。なお、欠席があった場合は修了書を発行いたしません。

期 日 平成18年8月29日（火）・9月1日（金）・5日（火）・8日（金）
15日（金）・22日（金）（計6日間）

会 場 * かながわ労働プラザ 4F 第3会議室
〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 / * JR根岸線「石川町駅」北口下車 徒歩3分
* 横浜情報文化センター 6F 情文ホール
〒231-0021 横浜市中区日本大通1-1 / * みなとみらい線「日本大通り駅」3番出口すぐ

参加費用 （全6日間分） 振興会会員 15,750円（税込み）
その他一般 21,000円（税込み）

募集人員 60名（先着順、定員になり次第受付を終了させていただきます。）

申し込み 下記の注意事項をお読みになり、指定の申込書に記入し、FAXまたはご郵送下さい。

受講決定 振込みが確認された後、受講票、カリキュラム等をお送りします。

申込方法と注意事項

受付をさせていただいた方から受講料の郵便振込用紙をお送りしますので、期日までに受講料を振り込んでください。

振込受領書をもって領収書にかえさせていただきます。

期日までにお振込みがない場合はキャンセルしたものとみなします。

申込後の変更・取り消しはできません。また、受講料払込以降の返金は理由の如何を問わず一切いたしませんので、あらかじめご了承ください。

研修は体系的なカリキュラムを組んでおりますので、同一の受講者にご参加いただきます。

平成18年度 介護サービス従事者研修カリキュラム

回	日程	講習名	時間	講習内容	講師	会場
1	8月29日(火)	オリエンテーション	9:45～10:00			労働プラザ
		福祉理念の理解/ 介護接遇	10:00～12:00	福祉理念とケアサービスの意義	NPO法人湘南ふくしネットワーク・オブ・スマン 副理事長 小川 泰子 氏	
			13:00～16:30	介護現場の対人援助方法	神奈川県介護福祉士会 副会長 柴田 範子 氏	
2	9月1日(金) (公開講座)	介護保険制度/ 介護サービス情報公表制度/ 介護事業の経営	9:30～12:20	改正介護保険制度/ 介護サービス情報公表制度	(社)かながわ福祉サービス振興会 専務理事 瀬戸 恒彦 氏	横浜情報文化センター
			13:20～16:30	介護事業の経営 人材育成の秘訣	(有)ハヤカワプランニング 代表取締役 早川 浩士 氏	
3	9月5日(火)	サービスマナー研修	9:20～16:30	サービスマナーの基本	キャリア・コンサルタント 山川 ひろみ 氏	労働プラザ
4	9月8日(金)	介護サービスの質の向上/ 地域連携のあり方	9:20～12:20	介護サービスの質/ 地域連携の必要性	(社)かながわ福祉サービス振興会 専務理事 瀬戸 恒彦 氏	労働プラザ
			13:20～14:50	介護支援専門員や他 事業所との連携	クローパーケアセンター鶴見 介護支援専門員 小嶋 哲彦 氏	
			15:00～16:30	NPO・ボランティア の理解	NPO法人ワーカーズわくわく 中野 しずよ 氏	
5	9月15日(金) (公開講座)	成年後見制度の理解/ 認知症の理解	9:30～12:00	成年後見制度の理解 と実践	弁護士 延命 政之 氏	横浜情報文化センター
			13:30～16:30	認知症の理解	(医財)石心会 川崎幸クリニック 杉山 孝博 氏	
6	9月22日(金)	地域包括支援センターの役割と運営	10:00～12:00	地域包括支援センターの理解	(社福)川崎市社会福祉協議会 権利擁護部地域包括支援センター 調整課 主幹 三橋 由佳 氏	労働プラザ
		修了証書授与	12:00～12:20			

(社) かながわ福祉サービス振興会 行
FAX 045 - 671 - 0295

受付番号

介護サービス従事者研修 参加申込書

平成 年 月 日

受講希望者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 男・女		
	住所	〒		
	電話	TEL - -	日中の連絡先	- -

請求書の宛名、送付先が受講希望者と異なる場合はご記入ください。

宛名			
送付先	〒		

当振興会会員法人にお勤めの方は、登録法人名・事業所名を必ずご記入ください。
参加費用が会員割引になります。

--	--	--	--

参加申込書の個人情報は、研修事業の目的以外には使用いたしません。

【 問い合わせ先 】

(社) かながわ福祉サービス振興会 担当 平島/富井

TEL 045 - 671 - 0294

FAX 045 - 671 - 0295

Eメール event@kanafuku.jp