

2019年度サービス提供責任者研修開催要綱

1 目的

介護が必要になっても、できる限り在宅で暮らすことは多くの高齢者が望むことです。在宅生活継続のためには訪問介護の利用が重要となりますが、中でもサービス提供責任者の担う役割が重要であることは周知のことです。

サービス提供責任者には適切なアセスメント、それに基づく訪問介護計画書作成、自事業所の訪問介護員の調整、指導、教育など多くのことが求められています。サービス提供責任者の仕事や業務に必要な内容を学ぶことで、訪問介護サービスの質の向上を図るため、本研修会を実施いたします。

2 主催 公益社団法人日本介護福祉会 一般社団法人三重県介護福祉士会

3 会場 三重県社会福祉会館 3階講堂・2階大会議室
(津市桜橋2丁目131)

4 実施期間 2019年6月13日(木)、27日(木)、7月11日(木)、22日(月)
8月6日(火)、8月22日(木) 【計6日間】
※日程及び内容・会場は別紙「研修日程表」参照

5 受講対象者 介護福祉士資格を有し、かつ訪問介護事業所においてサービス提供責任者を担っている者及び今後サービス提供責任者になろうとする者

6 研修時間数 36時間(6日間)

7 受講定員 50名

8 受講料 【三重県介護福祉士会会員】 32,700円(テキスト代円込)
【三重県介護福祉士会非会員】 50,700円(テキスト代円込)
※この機会に三重県介護福祉士会に入会されますと本研修会から会員価格で受講できます。

9 修了について

(1)全6回の講義を受講することが修了要件です。

(2)全課程を全て修了した方には、公益社団法人日本介護福祉士会発行の修了証書を交付します。

10 申込方法

(1) 指定口座へ受講料を振込後、別紙「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、振込証明書を添付し、事務局まで FAX 又は郵送にてお申し込みください。

※FAX でのお申込みの場合は、送信後に確認のご連絡をお願いいたします。

※三重県介護福祉士会会員の方は、参加申込書に必ず会員番号をご記入ください。

この機会に三重県介護福祉士会に入会される場合は、申込書の「会員・非会員」欄にご記入ください。

※参加申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営管理目的にのみ利用させていただきます。

(2) 研修申込締切後、受講決定通知書を発送させていただきます。

※6月5日(水)までに受講決定通知書が届かない場合は、事務局までご連絡ください。

11 申込締切日：2019年5月28日(火)【本会必着】

12 受講料納入方法

(1) 下記指定口座へ 2019年5月28日(火)までにお振り込みください。

(2) 振込にかかる手数料は受講者負担とさせていただきます。

(3) 納入後に参加を取り消した場合は、すでに納入した参加費は返還いたしかねますのでご了承ください。

【振込口座】

百五銀行 津駅前支店 普通 876526

一般社団法人 三重県介護福祉士会 会長 大田 京子

(イッパンジャダンホウジン ミケンカゴフクシカイ カチヨウ オオタ キョウコ)

13 問合せ先・申込先

一般社団法人三重県介護福祉士会 事務局

〒514-0004 三重県津市栄町三丁目 243 関権第3ビル 602号

TEL：059-264-7741 FAX：059-264-7742

【 研 修 日 程 表 】 (6日間)

◆ 1日目 6月 13日 (木) 3階 講堂

時 間	項 目	時間数	講 師
9:00~9:20	受 付		
9:20~9:30	開 会・オリエンテーション		
9:30~16:30 (途中昼食休憩 1時間含む)	・訪問介護サービスの意義と役割 ・サービス提供責任者の業務と役割	6	大田 京子 氏 (三重県介護福祉士会 会長)

◆ 2日目 6月 27日 (木) 2階 大会議室

時 間	項 目	時間数	講 師
9:00~9:30	受 付		
9:30~16:30 (途中昼食休憩 1時間含む)	・訪問介護計画、手順書の作成及び モニタリング	6	森本 里香 氏 (三重県看護協会 ヘルパーステーション なでしこ津 室長)

◆ 3日目 7月 11日 (木) 2階 大会議室

時 間	項 目	時間数	講 師
9:00~9:30	受 付		
9:30~16:30 (途中昼食休憩 1時間含む)	・ホームヘルパーの育成・研修の方法	6	伊藤 由美 氏 (いなべ市社会福祉協議会)

◆ 4日目 7月 22日(月) 3階 講堂

時間	項目	時間数	講師
9:00~9:30	受付		
9:30~16:30 (途中昼食休憩 1時間含む)	<ul style="list-style-type: none"> サービス提供責任者に必要な緊急の対応 および医療行為的ケア リスクマネジメント 	6	藤波 恵子 氏 (三重県看護協会 ナーシングヒル・なでしこ 施設長)

◆ 5日目 8月 6日(火) 2階 大会議室

時間	項目	時間数	講師
9:00~9:30	受付		
9:30~16:30 (途中昼食休憩 1時間含む)	<ul style="list-style-type: none"> 他職種との連携及びコミュニケーション 	6	稲葉 淑乃 氏 (三重県介護福祉士会 副会長)

◆ 6日目 8月 22日(木) 2階 大会議室

時間	項目	時間数	講師
9:00~9:30	受付		
9:30~16:30	<ul style="list-style-type: none"> 個別事例への関わり方 ホームヘルプサービスの法令上の 位置づけ 	6	伊藤 由美 氏 (いなべ市社会福祉協議会) 森本 里香 氏 (三重県看護協会 ヘルパーステーション なでしこ津 室長)

【送信先 FAX：059-264-7742 事務局 行】(送付状不要)

2019年度サービス提供責任者研修 参加申込書

ふりがな				
氏名		男・女	生年月日	【 昭和・平成 】 年 月 日
会員・非会員 員 ※いずれかに○をつけてください。	1. 会員 (24) ⇒会員番号をご記入ください。 2. 非会員【三重県介護福祉士会に入会する】⇒入会申込書を後日郵送します。 3. 非会員【三重県介護福祉士会に入会しない】			
自宅	住所	〒 —		
	電話番号	— —		
	FAX 番号	— —		
	携帯番号	— —		
勤務先	名称			
	住所	〒 —		
	電話番号	— —		
受講票等の送付先	いずれかに○をつけてください。 自宅を希望 ・ 勤務先を希望			
職種	いずれかに○をつけてください。 ◇ サービス提供責任者 ◇ ヘルパー (今後サービス提供責任者になろうとするもの)			
介護福祉士登録年月日	年 月 日	登録番号	第 —	
資格取得後実務経験年数	年			
振込証明書添付欄				

※申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営管理目的にのみ使用させていただきます。