

介護職員専門研修

介護が担う役割は、目の前の介護を必要とするその人への支援から、地域にある介護ニーズへの支援、更には地域に起こる様々なニーズへの貢献が求められています。私達の専門性を発揮できるよう、皆で学び合い研鑽をしませんか。

災害ボランティア 基礎研修

講師：神門経之先生

株式会社ケア・スキル 代表取締役
ヘルパーステーション笑福 統括管理者

10時～12時

- ・ 災害ボランティアの心構え
- ・ 介護職員としての災害ボランティア
- ・ 被災時の介護ニーズとは
- ・ 場当たりのにならない介護ボランティアとは

※日本介護福祉士会 介護福祉士災害ボランティアマニュアルを参考に実施します

13時～16時

- ・ 足ってすごい「立つ・歩く」を護るための基礎知識(解剖・生理)
- ・ フットケアの実際(洗浄・保湿・正しい爪のかたち)～ケアの優先順位～
- ・ こんな時どうする 疾患における注意点・ケアを実施する際のポイント

寄り添うからこそ守れる一歩
介護現場における

フットケア研修

講師：菅野智美先生

社会医療法人社団
カレスサッポロ北光記念病院 診療技術部門
札幌フットケアサークル主宰

日時

9月1日(日)10:00～16:00 受付:9:30～

定員
40名

場所

北海道立道民活動センター かでの2・7 550会議室
札幌市中央区北2条西7丁目

受講料

会員:3,000円 賛助会員:4,000円 非会員:5,000円

- ・ この研修は、午前・午後通しての研修参加となります。どちらかのお申し込みはお受けできません。
- ・ 個人情報の取扱いにつきましては、本研修のみの使用とさせていただきます。
- ・ フットケア研修は実技も行いますので、動きやすく適した服装でご参加ください。
- ・ 当日、会場の催しにより駐車場が混み合う場合がありますので、公共交通機関のご利用もお勧めします。

主催者／お申込み・お問い合わせ先

北海道介護福祉士会 事務局(大久保 小野)
TEL:011-222-5200/FAX:011-222-5200
受付/13:00～17:00 (月)～(木)

申込書は裏面です

【申込書送信先】
北海道介護福祉士会事務局(かでの2. 7 4階)
FAX:011-222-5200

※送信票を付けずにそのままお送りください。

一般社団法人 北海道介護福祉士会
9月1日(日)「介護職員専門研修」
【参加申込書】

下記の通り参加を申し込みます。

申込者	フリガナ	
	氏名	
会員区分	会員	[会員番号:](必須)
	賛助会員	[事業所名:](必須)
	会員以外	[勤務先名:](任意)
連絡先	自宅 ・ 職場	
連絡先住所	〒 -	
連絡先職場名	※連絡先が職場の場合は、職場名を忘れずにご記入ください	
連絡先番号等	電話	
	FAX	
	メール	

※連絡先番号等は連絡の取りやすい番号やメールアドレスをご記入ください。

- 参加者多数により、申込書が足りない場合は、申込用紙を複写してお申し込みください。
- FAX送信時に字がつぶれぬよう、大きめの字でご記入ください。
- 個人情報の取扱いにつきましては、本研修のみの使用とさせていただきます。

参加申込締切:令和元年8月22日(木)必着

主催者／お申込み・お問い合わせ先

北海道介護福祉士会 事務局(かでの2. 7 4階)

TEL:011-222-5200／FAX:011-222-5200

担当:大久保・小野