

( 公 印 省 略 )  
公社兵看協発第 902 号  
平成 30 年 12 月 11 日

各位

公益社団法人兵庫県看護協会  
会長 成田 康子

兵庫県委託事業「定期巡回・随時対応サービス充実支援事業」  
平成 30 年度 定期巡回・随時対応サービス技術力向上研修 ご案内

平素より、本会の活動につきまして、ご理解ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

定期巡回・随時対応サービスには、入院医療から在宅への移行がますます加速し、中重度の在宅要介護者の療養生活を支えるために大きな期待が寄せられています。そこで、質の高い定期巡回・随時対応サービスを提供するために、利用者の状況を瞬時に把握し、状況に応じた柔軟な対応が行えるための技術向上を目的として、技術力向上研修を下記のとおり実施いたします。本事業に携わる職員の皆さまの多くのご参加をお待ちしています。

記

1. 研修会の目的

- 1) 定期巡回・随時対応サービスの概要を理解する。
- 2) 利用者の心身の状況に応じて柔軟にサービス内容を変更し提供できる。
- 3) 定期巡回・随時対応サービスを提供するために、他職種と効果的な連携ができる。
- 4) 緊急時に対応するために、利用者の状態把握能力の向上を図る。
- 5) 各職種の求められている役割を明確にする。

2. 開催日時 平成 31 年 2 月 9 日 (土) 9:30~16:30 (受付 9:00~)

3. 会 場 兵庫県看護協会 3 階 研修室 3 (神戸市中央区下山手通 5-6-24)

(地下鉄 県庁前駅下車 西出口 4 から徒歩 1 分、JR・阪神線 元町駅下車 山手へ徒歩 8 分、  
阪急線 神戸高速花隈駅下車 東北へ徒歩 6 分)

4. 参加対象 介護支援専門員、訪問介護員、看護職員、相談員 定員 150 名

5. 内 容

1. 講演

1) 定期巡回サービスについて事業の概要

講師 兵庫県健康福祉部少子高齢局高齢政策課介護基盤整備班長 高田 久葉 氏

2) 仮)「居心地のいい自分の家で暮らすためにできること」

講師 ホームケアクリニックこうべ 院長 五島 正裕 氏

2. ミニ講話とグループワーク

テーマ:「居心地のいい家で暮らす」を支えるそれぞれの役割と連携の在り方

ミニ講話講師 オペレーター・主任介護支援専門員・介護福祉士・

計画作成責任者・訪問看護師・理学療法士

6. 参加費 無料

7. 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、FAX にてお申込み下さい。FAX 番号: 078-361-6652

8. 申込期限 平成 31 年 1 月 25 日 (金)

9. 問合せ先 公益社団法人兵庫県看護協会 事業部 徳山・古山 TEL 078-341-0190

兵庫県委託事業「定期巡回・随時対応サービス充実支援事業」

平成30年度 定期巡回・随時対応サービス技術力向上研修

参加申込書

FAX 送信先 078-361-6652 兵庫県看護協会 事業部

申し込み期限 平成31年1月25日(金)

施設名			
施設住所	〒		
TEL			FAX
	氏名	職種	
参加者①	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
参加者②	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
参加者③	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
参加者④	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
参加者⑤	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

1. 参加の可否について お断りする方のみお知らせいたします。
2. 問い合わせ先 公益社団法人 兵庫県看護協会 事業部 徳山・古山  
住所：〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24  
TEL 078-341-0190 (代表) FAX 078-361-6652