

サービス提供責任者研修

趣 旨 介護が必要になっても、出来る限り在宅・地域で暮らすことは多くの方が望むこと。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、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。仕事や業務に必要となる内容を学ぶことで、訪問介護サービスの質の向上を図る事を目的として、本事業を実施致します。

(認定介護福祉士研修の受講を考えておられる方には受講をお勧めします)

日 時 平成29年9月19日(火)10月11日(水)11月14日(火) 全3回

会 場 大阪府社会福祉会館(〒542-0012 大阪市中央区谷町7-4-15)

※都合により日程・会場等が変更になることがあります。

申込方法 下記申込書に必要事項を記入の上FAX・メール・郵送にてお申込下さい。<先着順となります。>



申込要件 ①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又は今後予定されている方
②サ責を勉強したい方(但し、介護福祉士実務3年以上の者)

定 員 40名 (但し、20名以下の場合非開講)

受講料 会員 20,000円 (研修3日間+修了証+使用テキスト代込み)
一般 40,000円

※受講が決定しましたら、郵送にてお知らせ致します。

申込締切 平成29年8月26日(土)

サービス提供責任者 **申 込 書** FAX 06-6766-3632

| | | |
|----------------------|-------|--------|
| (フリガナ) 氏 名 | | 男・女 |
| し 自 宅 | 住 所 | (〒 -) |
| | FAX番号 | () - |
| | 携 帯 | () - |
| 介護福祉士登録証番 号/登録年月日 | | |
| 勤務先名 | | |
| 会 員 (270) | | 一 般 |

ご提出いただいた個人情報につきましては、当研修の連絡、名簿作成以外には使用致しません。

【お問い合わせ先】 〒542-0012 大阪市中央区谷町7-4-15

公益社団法人 大阪介護福祉士会 事務局

Tel:06-6766-3633 / Fax:06-6766-3632 / E-mail:info@kaigo-osaka.jp

受付時間 FAXは24時間受付 TELは平日 9:00~17:00

※ メールにてお申込をされる場合は上記記載事項を必ずご記入下さい。

平成29年度 公益社団法人 大阪介護福祉士会主催研修

【サービス提供責任者研修日程表】

| 回数 | 開催日 | 時間 | 科目 | 講師 |
|----|-----------|-------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1 | 9/19 (火) | 9:00~9:20 | 受付 | 事務局 |
| | | 9:20~9:30 | オリエンテーション/主催者挨拶 | 事務局/担当理事 谷岡綾子 |
| | | 9:30~12:45 | 介護保険法と訪問介護 | 公益社団法人 大阪介護福祉士会 会長 浅野幸子 |
| | | 12:45~13:30 | 休憩 | |
| | | 13:30~17:00 | サービス提供責任者に必要な医療知識や緊急時対応 | |
| 2 | 10/11 (水) | 9:00~9:15 | 受付 | 事務局 |
| | | 9:15~11:45 | 訪問介護計画書の作成 | 公益社団法人 大阪介護福祉士会 会員 前田元気 |
| | | 11:45~13:15 | 手順書の作成および記録 | |
| | | 13:15~14:00 | 休憩 | |
| | | 14:00~17:00 | 個別事例への関わり方 | |
| 3 | 11/14 (火) | 9:00~9:15 | 受付 | 事務局 |
| | | 9:15~12:30 | 多職種との連携及びコミュニケーション | 公益社団法人 大阪介護福祉士会 会員 湯浅美佐子 |
| | | 12:30~13:45 | 休憩 | |
| | | 13:45~16:45 | 事業所内で部下を指導、教育する方法 | |
| | | 16:45~17:00 | 修了式 | 担当理事/浅野会長 |

※都合により日程・会場等が変更になることがあります。

※必要に応じて課題があります。