

# 介護職必見!!

## ～業務継続計画（BCP）研修

令和3年4月施行の「令和3年度介護報酬改定における改定事項について」のなかで、『感染症』や「災害」が発生した場合であっても、必要な介護サービスが継続的に提供できる体制を構築する観点から、全ての介護サービス事業者を対象に、業務継続に向けた計画等策定、研修の実施、訓練（シミュレーション）の実施等を義務づける。』とされ、令和6年3月31日にまでに、介護施設・事業所における業務継続計画（BCP）の策定が必須となります。

本研修では、策定の必要性や策定に関わるポイント、策定後の実践方法などをわかりやすく説明していきます。

- 1 日 時：令和4年10月21日（金）14：00～17：00（受付は13：40～）
- 2 会 場：大阪府社会福社会館
- 3 定 員：15名
- 4 参加費：会員（賛助会員含む）2,500円、一般 4,000円  
（但し、応募多数の場合は会員優先とします。）
- 5 講 師：株式会社ねこの手 代表取締役 伊藤亜紀氏
- 6 申込方法：QRコード（<https://forms.gle/iX6XrTmtnUniqMGH9>）  
郵送・FAXでお申し込みください。（郵送の場合は、必ずコピーをお取りください）  
申込後、開催日1週間前迄に受講票が手元に届かない時は、必ず事務局まで連絡ください。  
※受講料は、受講決定通知書をご確認の上、開催日の3日前までにご入金ください。
- 7 締 切 り：令和4年10月4日（火）または定員に達したとき
- 8 問合せ先・申込先：公益社団法人大阪介護福祉士会 事務局  
〒542-0012 大阪市中央区谷町7丁目4-15 大阪府社会福社会館3F  
TEL 06-6766-3633（受付 月～金 9時～17時）  
FAX 06-6766-3632 E-mail：[info@kaigo-osaka.jp](mailto:info@kaigo-osaka.jp)



### 新型コロナウイルス対策として

- ・受講生は受講中マスク着用を必須とします。
  - ・フェイスシールドをご持参下さい。（顔全体を覆うもの）
- 皆様のご参加お待ちしております♪

申込QRコード



送信先：公益社団法人大阪介護福祉士会 06-6766-3632

## 『業務継続計画（BCP）研修』 研修申込書

ふりがな		
氏名		
会員・賛助会員 (No. ) . . 一般		
住所	〒 —	
連絡先 (TEL)	— —	
アドレス (必須)	@	
勤務先	事業所名	
	住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	

※ご記入いただいた個人情報は、本研修に関する連絡のみに利用し、その他の目的には利用しません。

※勤務先記載なしでも可能です