

**令和5年度北海道ホームヘルプサービス協議会
札幌・石狩・空知合同地区別資質向上研修 開催要綱**

1. 趣 旨 ホームヘルプサービスのより良いサービス提供と資質向上のため、必要な知識を身につける
2. 主 催 北海道ホームヘルプサービス協議会 札幌・石狩・空知地区
3. 開催日時 令和5年9月9日（土）
①《午前の部》 9：00～12：45
②《午後の部》13：00～16：45
4. 開催地 学校法人西野学園 札幌医学技術福祉歯科専門学校 1階 介護実習室
(札幌市中央区南5条西11丁目1289-5 / TEL 011-513-2111)
※会場の駐車場は使用できませんので、公共交通機関をご利用ください。
5. 参加対象 サービス提供責任者等 ※上級者向けの内容の為
定員：①②各24名
6. 参加費 会 員：無料
非会員：5,000円

7. 時間および内容

時間		内 容
①《午前の部》	②《午後の部》	
9：00	13：00	受付
9：15	13：15	開会、オリエンテーション
9：30	13：30	講義「リハビリからの評価表のみかたと 介護処方の種類と自立支援（ICF）の考え方」 講師：フィールドクルーズ 代表 大野 大地氏 理学療法士 フィールドクルーズ 片岡 義明氏 理学療法士
11：00	15：00	《 休 憩 》
11：15	15：15	介護実技・グループワーク 「～事例体験から考える介護技術～ LIFEに向けての評価のポイント」 講師：同上
12：45	16：45	閉会

8. 参加申込み
別添参加申込書により令和5年8月31日(木)までに下記宛にFAXでお申し込みください。
9. 会場参加にあたって留意事項
新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置付け変更に伴い、基本的対処方針及び業種別ガイドラインが廃止となりましたが、本研修においては、基本的な感染対策を講じた運営を行いますので、ご理解とご協力をお願いします。
 - ・当日はマスクの着用、会場内での手指消毒にご協力ください。
 - ・当日体調不良の方や発熱がある方は受講できません。
 - ・定期的に会場の換気を行いますので、体調管理のできる服装でお越しください。

参加申込み・問合せ先

北海道ホームヘルプサービス協議会 石狩地区幹事 笹 珠美
(ヘルパーステーションはばたき江別センター)

TEL 011-381-1294 FAX 011-381-1291