



令和5年度 介護職員研修 介護サービス主任・リーダー研修

「訪問介護サービス提供責任者研修」

高齢者の尊厳を守り、自立支援を図るため、介護職員の質の向上が求められています。

この研修では、訪問介護サービス提供責任者として必要な基礎知識を確認するとともに、多様化する介護サービスの実態に対応できるように、事例検討などにより実践的に学びます。

	日時	内容
1日目	9月12日(火) 午前10時～午後4時30分	・訪問介護サービス提供責任者に必要な介護保険制度の役割と仕組みについて など
2日目	10月17日(火) 午前10時～午後4時30分	・スーパーバイズの視点やチームケアの必要性について ・業務継続計画(BCP)の作成のポイントについて
3日目	11月21日(火) 午前10時～午後4時30分	・訪問介護計画の作成について など

*グループワークを予定しています。

※受講決定後、200字程度の事例提出が必要です

※全課程出席者に当センター所長名・大阪介護福祉士会会長名の修了証を発行します

- ◇講師 公益社団法人 大阪介護福祉士会
- ◇会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 4階 会議室
- ◇対象者 大阪市内福祉事業所の訪問介護サービス提供責任者
- ◇定員 20人(申込多数の場合は抽選)
- ◇受講料 9,000円
- ◇申込方法 FAXまたはホームページから申込 <https://www.wel-osaka.com>
- ◇申込締切 8月18日(金)午後5時必着
- ◇受講決定 8月下旬に、各事業所あて発送します
8月31日までに通知が届かない場合は、お問合せください
- ◇主催 大阪市社会福祉研修・情報センター 公益社団法人 大阪介護福祉士会

★受講者の声★

- ・わかりやすい話で明日から使える知識でした。
- ・グループワークで他の事業所の方の意見が聞けたので、参考になりました。

◆申込・問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20 TEL (06) 4392-8201 FAX (06) 4392-8272

FAX 06-4392-8272 <介護職員研修 訪問介護サービス提供責任者研修 申込書>

事業所名					
種別	右の番号	①高齢者福祉関係	②障がい者福祉関係	③保育・児童福祉関係	④生活保護施設 ⑤その他()
事業所連絡先	〒	住所	FAX		
受講希望者	ふりがな	職種	年齢	歳	
		介護実務経験年数	R5年9月1日現在 年	訪問介護サ責 経験年数	R5年9月1日現在 年
所持資格	介護福祉士・初任者研修修了・実務者研修修了・ヘルパー1級研修修了・ヘルパー2級研修修了・介護職員基礎研修修了・看護師・その他()				
備考欄	車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料などが必要な方は、その旨ご記入ください。			<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望	
				NO.	

*「キャリアデザインノート」の「受講料500円割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。

※本研修は、感染症対策を講じたうえで実施する予定です。詳しくはホームページでご確認ください。

- ◆提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。
- ◆このFAXは、介護サービス事業者ガイドブック「ハートページ」等の公開情報に基づいて関係事業所様あてにお送りしています。今後、FAXによる情報提供を希望されない場合は、お手数ですが、当センターまでご連絡ください。