

令和5年度 障がい福祉関係研修(専門研修)

医療的ケアを必要とする障がい児への支援について

令和6年2月20日(火) 午後2時～4時

医療技術の進歩に伴い医療的ケア児が増加し、医療的ケア児とその家族が適切な支援を受けられるようにすることが重要な課題となっています。
医療的ケア児の実情について理解を深め、受け入れる際の工夫について学び、より良い支援の方法について一緒に考えませんか。

【講師】 有限会社ダイヤメディカルケア

児童発達支援・放課後等デイサービス オレンジ

児童発達支援管理責任者 看護師 **大谷 信江**

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 大阪市内の障がい児通所支援事業等
(児童発達支援、放課後等デイサービスなど)の従事者
定員 24人(申込多数の場合は抽選)
受講料 1,500円
申込方法 FAXまたはホームページからお申込みください
申込締切 令和6年1月31日(水) 午後5時まで(必着)
受講決定 2月上旬に事業所あて発送します
通知が届かない場合は、2月10日までにお問い合わせください



主催・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

(交通のご案内)

- 大阪シティバス「長橋2丁目」バス停すぐ
- 大阪シティバス「中開3丁目」バス停から徒歩約5分
- JR環状線・大和路線「今宮」駅(西出口)から徒歩約10分
- 大阪メトロ「大国町」・「花園町」駅から徒歩約15分



【備考】本研修は、感染症対策を講じたうえで実施する予定です。詳しくは当センターのホームページをご確認ください。

FAX 06-4392-8272 <障がい福祉関係研修 専門研修「医療的ケア児の支援について」申込書>

事業所名			
種別	右の番号	①児童発達支援 ②放課後等デイサービス ③その他()	
事業所連絡先	〒	住所	
	電話	FAX	
	受講希望者 (ふりがなも必ずご記入ください)	福祉業務 経験年数	年齢 職種
	ふりがな	R6.2.1 現在	
		年	歳
備考欄	車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料が必要な方は、その旨をご記入ください。		<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」(1冊600円で販売中)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。

◆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。