

令和4年度西尾市介護予防・日常生活支援総合事業基準緩和型サービス事業所等研修会

1 対象者

- (1) 基準緩和型サービス事業所管理者または開設予定者(必須研修)
- (2) 生活支援型訪問サービス・緩和型通所サービス事業所従事者・従事予定者(必須研修)
(介護福祉士、介護職員初任者研修修了者が従事する場合は必須ではありませんが、
スキルアップのためにぜひ受講してください)

2 日程

	日程	時間	内容	講師
1	令和4年12月13日(火)	9:00 ～ 12:00	介護予防についての理論・実践 リスクマネジメント	理学療法士 藤田正之 氏
2	令和4年12月23日(金)	10:00 ～ 12:00	介護保険・総合事業について説明 介護予防ケアマネジメントについて 説明	長寿課
3	令和5年1月6日(金)	13:00 ～	高齢者の特徴と認知症についての 理解	認知症看護認定 看護師 今井清美 氏
		16:00	高齢者の口腔衛生の重要性	歯科衛生士 都築裕代 氏
4	12月～2月(月2回開催) 希望日1回	13:30 ～ 14:30	多職種協働カンファレンス見学 オンライン(Zoom) レポート提出	長寿課

3 会場

市役所 5階 5IABC 会議室
(第4回はオンライン開催)

4 申込

令和4年12月2日(金)までに、別紙にご記入のうえ FAX(0563-64-0995)で申し込みください。

5 修了証

全研修を受講の方については、修了証を交付します。

連絡・問合せ先 西尾市健康福祉部長寿課地域支援事業担当
〒445-8501 西尾市寄住町下田 22 番地
電話 0563-65-2120(ダイヤル)
FAX 0563-64-0995

別紙

西尾市役所長寿課 地域支援事業担当行き (FAX 0563-64-0995)

西尾市介護予防・日常生活支援総合事業基準緩和型サービス事業所研修会申込書

1 事業所の情報

事業所名称			
役職・代表者名			
所在地			
電話番号		FAX 番号	

2 研修申込者

No.	ふりがな 氏名	生年月日	資格・役職	特記
1		年 月 日		
		(歳)		
2		年 月 日		
		(歳)		
3		年 月 日		
		(歳)		
4		年 月 日		
		(歳)		
5		年 月 日		
		(歳)		