北九福社研第　１６２号
平成２２年１１月１１日

各介護サービス事業者　管理者　様

社会福祉法人北九州市福祉事業団
北九州市社会福祉研修所
所　長　髙　﨑　郁　夫
（公印省略）

平成２２年度 北九州市介護サービス従事者研修開催のお知らせ
【介護サービスリスクマネジメントセミナー（応用編）】

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび当研修所では平成２２年度北九州市介護サービス従事者研修【介護サービスリスクマネジメントセミナー（応用編）】を下記のとおり開催しますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

記

１　研 修 名　　平成２２年度 北九州市介護サービス従事者研修
【介護サービスリスクマネジメントセミナー（応用編）】

２　開催要領　　別紙のとおり

３　日　　程　　平成２２年１２月　８日（水）１３：００～１６：００
平成２２年１２月１０日（金）１３：００～１６：００

４　会　　場　　北九州市社会福祉研修所　１２階ＪＫ研修室
北九州市戸畑区汐井町１番６号　ウェルとばた

５　対 象 者　　介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者

６　定　　員　　各５０名
（先着順に受け付け、定員になり次第締め切らせていただきます。）

７　参 加 費　　１，０００円(資料代等)
※ 当日、受付にて現金でお支払いください。

８　申込方法及び申込期限
(1) 別紙申込書に事業所名・受講希望者の氏名・職種・年齢を必ず記入して、１１月３０日(火)までに ***郵送にて*** お申し込みください。
(2) 原則として、受講決定通知は行いません。受講のお断りをする場合のみご連絡いたします。
ただし、受講申込後にキャンセルする場合は必ずご連絡をお願いいたします。

９　その他、ご不明な点がありましたら、当研修所へお問い合わせください。

連絡先：　北九州市社会福祉研修所　　電　話　８７３－７６５５
（担　当　濱　田（はまだ）・加　藤（かとう））

平成２２年度 北九州市介護サービス従事者研修　開催要領
【介護サービスリスクマネジメントセミナー（応用編）】

１　目　的
介護サービスのクレーム等に対し適切な対応力を身につけることを、検討会や演習を通して学ぶ。

２　受講者
北九州市内の介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者

３　日　程
Ａコース　平成２２年１２月　８日（水）１３：００～１６：００
Ｂコース　平成２２年１２月１０日（金）１３：００～１６：００
※受付は１２：３０から、開講は１３：００です。

４　会　場
北九州市社会福祉研修所　１２階ＪＫ研修室
北九州市戸畑区汐井町１番６号　ウェルとばた　電話８７３－７６５５

５　科　目

日程／時間	Ａコース　１２月８日（水）・Ｂコース　１２月１０日（金）
13:00	開　講　式
	「リスクマネジメント（応用編）」 ロールプレイやフローチャート作成等のグループ演習を通して、クレームや事故への対応について学ぶ。 （講師）　西南女学院大学 教授　　杉　原　好　則 （高齢者複合施設「ふれあいの里とばた」総施設長）
16:00	閉　講　式

※研修内容は、講師の都合で変更になる場合があります。
※開講しますと、内容の進捗状況などによっては、中途入室は難しい場合がございます。
講義開始までには受付を済ませ、研修室に入室していただきますようお願いいたします。
但し、開講から３０分を過ぎますと受付はいたしませんのでご了承ください。

平成22年度 北九州市介護サービス従事者研修 受講申込書

介護サービスリスクマネジメントセミナー（応用編）

平成　　年　　月　　日

事業所名：

担当者名：

所在地　〒

（TEL　　－　　）

（FAX　　－　　）

事業所種別（該当するものを○で囲んでください。）

1.療養型医療施設　2.特養　3.老健　4.居宅介護支援

5.通所リハ　6.通所介護　7.訪問介護　8.訪問看護

9.ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ　10.特定施設　11.福祉用具貸与・販売

12.小規模多機能型　13.地域密着型

14.上記以外（　　）

※ これまでに受講の多かった種別のみ記載しています。

研修受講者

次のとおり標記研修の受講を申し込みます。

ふりがな 氏　　名	職　種 職　名	性別	年齢	経験年数	Aコース Bコース	備考
				年　月		
				年　月		
				年　月		
				年　月		

注意・・・　1　経験年数は、現在の職種での経験年数を記入してください。

2　**受講決定の通知は原則として行いません。受講をお断りする場合のみご連絡いたします。**

3　**お名前は、**修了証書に反映されますので、**正確に記入してください。**

締切　11月30日(火)

申込先 ☞　〒804－0067　戸畑区汐井町1番6号　ウェルとばた8階
北九州市社会福祉研修所　介護サービス従事者研修係
電話　873－7655

※　本研修会の申込者、参加者、修了者にかかる個人情報は、他の目的で使用することはありません。

(1)「参加申込書」に記載された個人情報は、受講決定通知の送付等、本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。

(2) 参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として「参加者名簿」を作成し、当日、参加者に配布することがあります。参加者名簿には、事業所名、職種、氏名を掲載します。