

2019年度 介護職員リスクマネジメント研修開催要綱

1. 目的 介護の分野で働く職員に求められる専門性を確認するとともに、組織全体で危機管理に
取り組み、サービスの向上に向けたリスクマネジメントの実践について学びます。
2. 主催 社会福祉法人 富山県社会福祉協議会 富山県福祉カレッジ
3. 対象者 富山県内の介護保険施設等で3年以上勤務する介護職員
4. 開催日 第1回 2019年5月8日(水)、5月28日(火)、6月13日(木)の3日間
第2回 2019年9月5日(木)、9月6日(金)、10月17日(木)の3日間
5. 定員 50名
6. 会場 富山県総合福祉会館(サンシップとやま) 富山市安住町5-21
7. 日程 (各回共通)

研修内容		
第 1 日 目	12:30～	受付
	12:55～	開講 オリエンテーション
	13:00～16:00	講義 「生活の質の向上とリスクマネジメント」 講師 富山県福祉カレッジ 教授 田中 雅子
第 2 日 目	9:00～	受付
	9:30～12:00	講義 「事故報告と分析手法」 講師 富山県福祉カレッジ 教授 田中 雅子
	12:00～13:00	昼食・休憩
	13:00～16:00	講義・演習 「自職場の事故・ヒヤリハットを分析する」 講師 富山県福祉カレッジ 教授 田中 雅子
第 3 日 目	9:30～	受付
	10:00～16:00	講義・演習 「口腔ケアとリスクマネジメント 2019」 《 実技実習を含む 》 講師 上田歯科医院 院長 上田 均 氏
	12:00～13:00 昼休憩	
	16:00～	修了証交付

8. 申し込み 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、FAXでお申込みください。福祉カレッジホームページの
利用登録済みの施設等は、ホームページから直接、申込みができます。

申込み締め切り 第1回 3月29日(金) 第2回 7月26日(金)
9. 受講決定 下記の期日までに施設長あてに受講決定者を通知します。

受講決定通知送付 第1回 4月10日(水) 第2回 8月2日(金)
10. 受講料 1人 8,000 円 (テキスト・資料代含む)
 研修日第1日目に、受付でお支払いください。
 ※ テキスト「認知症高齢者への食支援と口腔ケア」(株式会社 ワールドプランニング)
 3日目「口腔ケアとリスクマネジメント」の講義で使用します。

11. 事前課題 受講決定通知と併せて、事前課題シートを送付します。
詳細は、受講決定通知で案内いたします。
12. その他 (1) 申込書等の個人情報は、本研修事業以外の目的に使用することはありません。
(2) 駐車台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関のご利用をお願いします。

【事務担当】富山県福祉カレッジ 教務課 川崎
TEL 076-432-6513 FAX 076-432-6516

2019年度 介護職員リスクマネジメント研修 受講申込書

2019年 月 日

FAX 076-432-6516
富山県福祉カレッジ学長 宛

施設名: _____

代表者職・氏名 _____

住所:〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

記入者職・氏名 _____

下記のとおり申し込みます。

受講者氏名・性別	職種 介護職の経験年数 (2019/4/1 現在)	取得資格 (該当するものに○を付けてください)	希望の日程 (○を付けてください)	
【記入例】 <small>ふりがな</small> (たてやま はなこ) 立山 花子 男・女	グループホームの 介護職 7年6ヶ月	○ 介護福祉士 介護支援専門員 その他 ()	【第1回】 5/8・5/28・6/13	○
<small>ふりがな</small> () 男・女	年 月	介護福祉士 介護支援専門員 その他 ()	【第1回】 5/8・5/28・6/13	
<small>ふりがな</small> () 男・女	年 月	介護福祉士 介護支援専門員 その他 ()	【第1回】 5/8・5/28・6/13	
			【第2回】 9/5・9/6・10/17	

◎申込締め切り: 第1回 3月29日(金) 第2回 7月26日(金)

- 1 受講決定された方は、ご自身が関与した介護事故あるいはヒヤリハットの事例(様式は貴施設のもの)を提出していただくことになります。
 - 2 受講決定及び事前課題等については、施設長あてに通知します。
- ※ 受講決定通知の送付先が、**所属施設以外(法人等)**をご希望の場合は、下欄にご記入ください。

宛名	住所	担当者名・連絡先
	〒	() -