



令和4年度高知県老人福祉施設協議会 機能訓練指導員・介護職員・看護職員合同研修会 開催要項

1. 趣 旨

高齢者福祉施設は社会福祉法人改革や地域包括ケアの推進など、これまで以上に地域や他機関・多職種との連携が求められております。その中、今回は看取りケアをテーマに施設からのアンケートの結果を踏まえ、体制・連携の取り方から課題・実態まで講演していただき、職員のスキルアップや業務連携強化・ケアレベルの向上・自立支援サービス向上を図る目的で開催いたします。

2. 主 催 高知県老人福祉施設協議会

3. 日 時 令和4年12月13日（火）14：00～16：30

4. 開催方法 ハイブリット研修 （1）オンライン（ZOOM）
（2）集合 高知県立ふくし交流プラザ
2階「高齢者能力開発室」（3密を避け感染予防対策します）

5. 日 程	13：50～	オリエンテーション
	14：00～	開 会
	14：00～16：00	講演「施設における看取り介護の体制及び実態について(仮)」 *適宜休憩あり
		特別養護老人ホームあざみの里 看護師 松木 裕子 氏
	16：00～16：30	質疑応答

6. 対 象 者 高知県老人福祉施設協議会会員 機能訓練指導員・介護職員・看護職員 等

7. 参 加 費 会 員 : 無 料

8. 申込方法 別添の「参加申込書」にご記入のうえ、申込期限までにお申し込みください。
申込期限：令和4年12月5日（月）

9. その他 「会場にご参加の方へ」

- 各自、マスクを準備して着用、手洗い、手指消毒等をお願いします。
- 原則として、座席指定とさせていただきます。なるべく必要な時のみ以外は離席しないでください。

「オンライン【ZOOM】にご参加の方へ」

- 必要な物 ①パソコン等・スピーカー・マイク・カメラ（内蔵又はUSBプラグイン等）
②ネット環境（Wi-Fiをお勧めします）

※申込締切後、ZOOMの接続先URLをご指定のアドレスにメールいたします。
（12/15までにメールが届かない場合はご連絡ください。）

10. 個人情報の取り扱いについて

申込書に記載された個人情報等に関する書類は、本研修会に使用する以外の目的に使用することはありません。

11. 問合せ・申込先

〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 高知県老人福祉施設協議会事務局（担当：小田）
TEL 088-844-4611 FAX. 088-844-9443
E-mail : yuka-oda@pippikochi.or.jp