

大福研発第155

令和3年8月5日

各 位

大分県社会福祉介護研修センター所長

(公 印 省 略)

令和3年度介護保険事業所トップセミナーの開催について（通知）

上記セミナーを別紙要綱のとおり開催いたしますので、職員の参加方についてご配慮いただきますようお願いいたします。

なお、今年度は、集合研修とZoom研修とで開催いたします。

つきましては、希望する研修を選択の上、お申し込みください。

【 問い合わせ 】

大分県社会福祉介護研修センター
介護研修・総合相談部 石橋

TEL : 097-552-6888

FAX : 097-552-6868

E-mail : m-ishibashi@okk.or.jp

令和3年度 介護保険事業所トップセミナー開催要綱

- 1 目的 介護保険事業所の開設者等に対して、介護保険制度の基本理念である自立支援や介護予防等の必要な知識の習得及び技術の向上を図り、介護保険サービスの適正な提供及び感染症や防災も踏まえた高齢者を守るための自立支援等についての知識を習得し質の向上を図ることを目的とする。
- 2 主催 大分県
大分県社会福祉法人大分県社会福祉協議会
大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催期日 【集合研修】令和3年10月15日（金）13：20～16：40
（受付：12：50～）
【Zoom研修】令和3年10月15日（金）13：20～16：40
（受付：12：20～）
- 4 会場 大分県社会福祉介護研修センター 3階 大ホール
〒870-0161 大分市明野東3丁目4-1
- 5 対象者 県内の指定訪問介護事業所・通所介護事業所開設者、管理者等
- 6 資料代 無料 （Zoom研修の方は事前にPDFで送ります。）
- 7 受講申込
(1) 受講申込書に必要事項を記載し（HPからもダウンロードできます）、当センター宛にFAX（097-552-6868）で提出して下さい。
(2) **締切日 令和3年9月30日（木）17：00必着**
- 8 受講決定
(1) 受講申込書が届き次第、申込書に「受講決定」と押印してFAXで返送します。これにより受講決定通知に代えさせていただきます。
(2) 受講申込書を提出後、1週間経っても「受講決定」と押印された申込書が返送されない場合は、お手数ですが、ご連絡ください。
- 9 定員 【集合研修】会場内80名程度
【Zoom研修】Zoom 40名程度
- 10 その他
(1) 申込みに記載した各事業所の研修担当へ連絡することもありますので、必ず受講申込書に担当者名の記入をお願いします。
(2) 各組とも先着順とさせていただきます。【集合研修】で定員を超過した場合は【Zoom研修】での受講をお願いすることもございます。
(3) キャンセル及び受講希望研修の変更がある場合は、必ず事前にご連絡ください。
(4) 自然災害等により、研修の開催が困難であると判断した時は、急遽、日程変更等の対応をとる場合があります。その際は、当研修センターのホームページによりお知らせします。

- (5) 適切な室温管理に努めていますが、個人差がありますので、服装等で自己管理にご協力をお願いします。
- (6) 参加者に関する個人情報、参加者名簿の作成等、研修事業関連の目的で使用するとし、他の目的で使用することはありません。
- (7) Zoom研修の方には事前に、注意事項及びオンライン研修マニュアル等をメールで送付いたします。

1.1 感染症対策について（集合研修の方）

- (1) 研修当日は、自宅を出る前に必ず検温を行い、体温及び症状の有無を体調確認票に記入し提出してください。発熱、風邪症状がある場合は、受講はご遠慮ください。
- (2) 来場の際は必ず、マスクを着用し、手洗い、咳エチケットの励行に努めてください。
- (3) 会場内はエアコンを使用中でも定期的に換気を行っております。カーディガン等の羽織物やひざ掛け等をご持参するなど、ご自身で調整しやすい服装でお越しください。
- (4) コロナの感染状況によってやむを得ず、Zoom研修のみの開催となる場合がございます。

1.2 講師 厚生労働省 老健局 認知症施策・地域介護推進課

地域づくり推進室 室長補佐 田中 明美 氏

<プロフィール>

●厚生労働省 老健局 認知症施策・地域介護推進課 地域づくり推進室 室長補佐。
保健師、看護師、精神保健福祉士、介護支援専門員。

1995年4月奈良県生駒市役所入職、福祉健康部健康課に所属。1999年福祉健康部高齢福祉課、2002年福祉健康部福祉支援課、2012年予防推進係長、2013年福祉部介護保険課、翌年課長補佐。2015年福祉健康部高齢施策課、2016年高齢施策課主幹・地域包括ケア推進室、室長兼務。2017年福祉健康部地域包括ケア推進課長、2018年4月生駒市福祉健康部次長 地域包括ケア推進課長兼務。2020年4月より現職。

【問い合わせ】

大分県社会福祉介護研修センター
介護研修・総合相談部 担当：石橋
TEL 097-552-6888
FAX 097-552-6868

13 10月15日(金) 13:20~16:40

時間	研修内容	ねらい
12:20 12:50	受付【Zoom研修】 受付【集合研修】	
13:20	開会・オリエンテーション	
13:30 14:00	講義Ⅰ 「大分県における地域包括ケアシステムの構築と推進について」 講師：大分県福祉保健部 高齢者福祉課	大分県では地域包括ケアシステムの構築を推進していることから県内各市町村の取り組みの現状と成果、今後の課題について理解を深める。
14:05 16:40	講義Ⅱ 「地域包括ケアシステムにおける事業所の役割について」 講師：厚生労働省 老健局 認知症施策・地域介護推進課 地域づくり推進室 室長補佐 田中 明美 氏	介護保険制度の最新動向についての説明や、介護予防・自立支援型サービスを提供する事業所としての地域包括ケアシステムにおける事業所の役割について再確認する。

※講義の間には適時に休憩の時間をとります。

カリキュラム内容等は、若干変更することがありますので、ご了承ください。

※本票をFAX送信してください(送信票不要)。

◇受付No.
(研修センター記入欄)

大分県社会福祉介護研修センター

FAX (097)552-6868

締切:令和3年9月30日(木)

※17:00 必着

令和3年度 介護保険事業所トップセミナー

受講申込書

●該当する番号に「○」をし、必要な事項を記入してください。

希望する研修 ○印↓

【集合研修】		13:20~16:40	大ホールで受講。マスク着用。体調確認票の提出必須。
【Zoom研修】 (メールアドレス必須)		13:20~16:40	事業所からの受講が可能です。 ウェブカメラ、マイク(内蔵型可)の2点が必要となります。
mail:			

<対象:県内の指定訪問・通所介護事業所開設者、管理者等>

ふりがな 氏名	生年月日	経年数 (通算)	役職名
	昭和 平成 年 月 日	年 ヶ月	

事業所郵便番号	〒
事業所住所	
法人名	
事業所名	
研修担当者名	
電話番号	
FAX番号	

【受講申込者(管理者)記入欄】

上記の者を標記研修会に受講させたく申し込みます。

役職名

氏名

※記載された受講者に関する個人情報は、受講者名簿の作成、演習時の班分け等、研修事業関連の目的にのみ使用することとし、他の目的で使用することはありません。

令和3年度 介護保険事業所トップセミナー【集合研修】（体調確認票）

所属施設・職場：

氏名：

事前に体温を測り、記入してください。

体調不良がある場合には、症状を具体的に書いてください。

月日（ ）	自宅での体温（度）	体調不良の状況	その他	受付 <input checked="" type="checkbox"/>
(例) 10/1（木）	37.2	咳やくしゃみ、 寒気がします	10/4に発熱あり (37.7)	
10/15(金)	°C			

※朝、受付時に提出してください。

※朝、自宅を出る前に検温し、記入してください。

※受講日の2週間前までに発熱があった場合も記入してください。

※発熱、風邪症状がある場合は受講をお控えください。

※マスクの着用をお願いします。

※その他の体調不良の場合でも、受付で断る場合がございます。

※研修会場は感染対策のため、定期的に換気を行います。

羽織物等体温調整しやすい服装でお越しください。