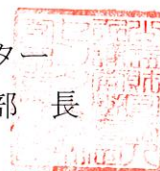




介護高知発第 82号
平成30年12月7日

高知県介護支援専門員連絡協議会
会 長 様

公益財団法人介護労働安定センター
高 知 支 部 長



平成30年度「介護職のための認知症ケア」「高知県難病患者等
ホームヘルパー養成研修」の周知について（ご依頼）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃は、当センターの事業運営にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当センターでは、介護労働者の雇用管理の改善、能力の開発・向上、介護労働力の適正な需要調整のための援助等、介護労働者の雇用の安定と福祉の増進のために努めているところでございます。

さて、この度、平成30年度「介護職のための認知症ケア」「高知県難病患者等ホームヘルパー養成研修」を実施することとなりました。

「介護職のための認知症ケア」では、高知市出身の和田行男さんを講師として、認知症の方のニーズやその人らしさの引き出し方等を楽しく学びます。

また、「高知県難病患者等ホームヘルパー養成研修」では、難病患者及び家族等に対し質の高い適切なサービスを提供するため、ホームヘルパーの知識・技能の向上を図ります。

つきましては、多数の方に受講いただきますよう、貴団体会員の皆様へ周知方、ご依頼申し上げます。

介護職のための認知症ケア

～これからの認知症ケアを考える～

平成31年 **1月16日(水) 10:00～16:00**

認知症の方のニーズ、その人らしさの引き出し方やサポートの仕方など和田行男さんの独特の発想や“認知症の婆さん達”と関った楽しい経験から学びます。認知症の方と関わる喜びが明日からの現場の活気に!!

講師 和田 行男 さん

高知県出身。介護福祉士。国鉄の電車修理工から介護業界に大転身。東京都で第1号となる「グループホームこもれび」の施設長を経て、現在、株式会社大起エンゼルヘルプの取締役。グループホーム・デイサービス・小規模多機能ホームなどを統括する。従来の認知症高齢者の介護を否定し、認知症の人を「介護される人」から「社会とつながって生きる人」へと導く支援は、全国の介護現場から支持され、ファンも多い。「平成30年3月ヘルシー・ソサエティ賞を受賞!!」著書『大逆転の痴呆ケア』(中央法規出版)は業界のベストセラーとして知られている。TV出演「プロフェッショナル仕事の流儀」(NHK)



- 講習会場: 高知県立文学館 大会議室
(高知市丸の内1-1-20)

※会場内には駐車スペースがない為、公共交通機関をご利用下さい。

- 受講料 一般 **4,500円** 賛助会員 **4,000円**

- 募集締切: 平成30年12月28日(金)

※定員120名!! 定員になり次第締切ります。



❀お問い合わせ先❀

(公財)介護労働安定センター高知支部
〒780-0870 高知市本町4丁目2-52オカバ高知ビル9F
TEL088-871-6234 FAX088-871-6248

フリガナ		生年月日	性別
氏名		S/H (才) 年 月 日	女・男
自宅住所	〒 - TEL: () 携帯: () FAX: ()		
勤務先住所	勤務先名		
	所在地	〒 - TEL () FAX: ()	
送付先 (振込方法・受講案内等)	※ 必ず、どちらかを○で囲んでください。 自宅(郵送) ・ 勤務先(郵送)		
支払い方法	事業所負担 ・ 個人負担 (ご担当者氏名:)		

(1) 受講申込書をFAXします。高知支部FAX：088-871-6248

(2) 振り込み期日までに受講料の振り込みをお願いします。

①振り込み金額受講料 一般 4,500円 賛助会員 4,000円

②振込先：四国銀行 県庁支店 普通預金418090

ザイ) カイゴロウドウアンテイセンターコウチシブ

※振込方法：お振り込みの際、振込人名(事業所)の前に必ず講習番号 **90**を入れてください。また、事業所名で振り込む場合「シャカイフクホウジン」「カブシキガイシャ」「ヘルパーステーション」は入れず事業所名のみでお願いします。

例)「ヘルパーステーションゆず」の場合 →「90ユズ」

◆留意事項◆

- ・振込手数料は受講者様のご負担とさせていただきます。
- ・振り込みの控えをもって領収とさせていただきますので、ご了承ください。
- ・「受講申込書」による申込があっても、1週間以内に受講料のお振込みがない場合はキャンセル扱いとなります。セミナーをキャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。
- ・お振込みいただいた受講料につきましては、講習開講日から起算して、14日前(土日祝日の場合はその前日)以降は、原則として返金できませんので予めご了承ください。
- ・定員になり次第受付は終了させていただきます。※希望者が少ない場合はセミナーを中止することもあります。(中止の時は、お申込みいただいた方にはご連絡いたします。)

申込〆切！！
12月28日(金)

(3) 受付完了！！入金確認により、正式に受講可能となります。

①お振込みいただいた時点で「受講申込み」の完了となります。

②振込み確認後、センターから「入金確認書」と「受講の案内」を送付いたします。



高知県難病患者等 ホームヘルパー養成研修



難病を患い在宅医療を必要としている方を対象に、QOL（生活の質）向上のため療養生活支援と自立・社会参加の促進を図り、難病患者及び家族等の多様化するニーズに対応した適切なサービスを提供するため、必要な知識・技能を有するホームヘルパーの養成を図ります。

ホームヘルパーとしてより活躍の場を広げたい方、ぜひこの機会にチャレンジしてください！！

平成31年2月3日(日) 9:30~17:10

会場: ポリテクセンター高知 研修室II
高知市棧橋通4丁目15-68

定員40名

<受講資格>

- ・介護職員初任者研修(旧ホームヘルパー2級)以上の方
- ・介護職員初任者研修・実務者研修の履修中の方で資格取得が確実な方

●受講料: 無料！！

テキスト代のみ必要

テキスト代 1,944円

「難病患者等ホームヘルパー養成研修
テキスト」

●研修内容

- ・難病に対する行政施策
- ・難病に関する基礎知識 I・II
- ・難病患者の心理及び家族の理解
- ・難病患者の心理的援助法
- ・難病に関する介護の事例検討等



❀ 申し込みの詳細は裏面をご覧ください ❀

申込締切 平成31年1月11日(金)

公益財団法人 介護労働安定センター 高知支部
〒780-0870 高知市本町4丁目2番52号オカバ高知ビル9F
TEL 088-871-6234 FAX 088-871-6248



「高知県難病患者等ホームヘルパー養成研修」 受講申込書

フリガナ		生年月日	性別
氏名		S/H (才) 年 月 日	女・男
自宅住所	〒 - TEL: () 携帯: ()		
お持ちの資格	※資格者証の写しを申込書と一緒に送付して下さい。		
勤務先	勤務先名		
	所在地	〒 - TEL () FAX: ()	
送付先(受講案内等)	自宅(郵送)・勤務先(郵送) ※必ず、どちらかを○で囲んでください。		
※テキストの購入	【 】要 【 】不要(既に持っている)		
テキスト支払い方法	事業所負担 ・ 個人負担 (ご担当者氏名:)		

1 受講申込書と資格者証の写しをFAX又は郵送します。FAX: 088-871-6248

(2) 振り込み期日までに受講料の振り込みをお願いします

- ①振り込み金額(テキスト代) **1,944円**
 ②振込先: 四国銀行 県庁支店 普通預金418090
 ザイ) カイゴロウドウアンテイセンターコウチシブ

**申込締切!!
1月11日(金)**

※振込方法: お振り込みの際、振込人名(事業所)の前に必ず講習番号 **10** を入れてください。また、事業所名で振り込む場合「シャイフクシホジシ」 「カブシカイシャ」 「ヘルプステーション」は入れず事業所名のみをお願いします。
 例) 「ヘルプステーションゆず」の場合 → 「10ユズ」

◆留意事項◆

- ・振込手数料は受講者様のご負担とさせていただきます。
- ・振り込みの控えをもって領収とさせていただきますので、ご了承ください。
- ・「受講申込書」による申込があっても、1週間以内に受講料のお振込みがない場合はキャンセル扱いとなります。セミナーをキャンセルする場合は必ず事前にご連絡ください。
- ・お振込みいただいた受講料につきましては、講習開講日から起算して、14日前(土日祝日の場合はその前日)以降は、原則として返金できませんので予めご了承ください。
- ・定員になり次第受付は終了させていただきます。※希望者が少ない場合はセミナーを中止することもあります。(中止の時は、お申込みいただいた方にはご連絡いたします。)

(3) 受付完了!! 入金確認により、正式に受講可能となります。

- ①お振込みいただいた時点で「受講申込み」の完了となります。
 ②振込み確認後、センターから「入金確認書」と「受講の案内」を送付いたします。