

平成29年度第1回 リスクマネジメント研修会

平成29年 4月11日

県民の皆様

研修会連絡担当者様

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会

担当理事 五島 敏郎

平成29年度第1回 「リスクマネジメント研修」のご案内

拝啓時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。標記研修会についてご案内申し上げます。

この度、介護現場で活用できるリスクマネジメントの基礎について多くの方に学んでいただきたく今回の研修会を企画いたしました。

介護現場においてどのように事故を防止するか、また発生してしまった事故にどのように対応すれば良いのか等、すぐに介護現場で活用できる内容となっております。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

記

1. 日 時 平成29年 6月 11日 (日)
10時00分～15時00分 (受付開始 9時30分～)
2. 場 所 埼玉県県民活動総合センター セミナーホール2
埼玉県北足立郡伊奈町内宿台6丁目26
TEL：048-728-7111
3. 研修内容 **【基礎編】** リスクマネジメントの基礎
・認知症利用者に対するリスクマネジメント
・リスクマネジメントと身体拘束
講師 大橋 幸子 氏
文京学院大学 教授
4. 研修の目的 リスクマネジメントの基礎を学び現場で活用する
5. 対象者 どなたでも参加できます (介護職以外の方も積極的な参加をお待ちしています)
6. 定員数 100名
7. 参加費 協会会員施設の職員は無料 (会員以外及び一般の方は1000円)
8. 申し込み 別紙「参加申し込み票」にて5月28日 (日)までに **FAX**にてお申し込みください。

問い合わせ先 介護老人保健施設あすか HOUSE 松伏

TEL：048-992-2101

担当：佐村

研修会当日の予定

9 : 3 0 受付開始
1 0 : 0 0 開会
1 0 : 1 0 講義①
1 2 : 0 0 昼食・休憩
1 3 : 0 0 講義②
1 4 : 4 5 質疑応答
1 5 : 0 0 閉会

(切り取らないで送信してください)

参加申し込み票

送信先：介護老人保健施設あすか HOUSE 松伏 佐村行き

申し込みファックス番号：048-992-2106

施設名：

| 参加者名 | フリガナ | 職種 | 職種経験年数 | 老健経験年数 |
|------|------|----|--------|--------|
| | | | 年 | 年 |
| | | | 年 | 年 |
| | | | 年 | 年 |

※ 申込み多数により研修の参加を受け付けられない場合は締切日から1週間以内にお断りの連絡をさせて頂く場合がありますので、予めご了承下さい。