

令和6年5月31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 鈴木 忠臣

令和6年度 「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。

さて、このたび下記のとおり研修のご案内を申し上げます。ご多忙中かと存じますが、皆様の参加をお待ちしております。

敬具

記

1. 日 時 令和6年7月11日(木)
10:30~16:00 (受付開始 10:00~)
2. 場 所 埼玉県県民活動総合センター 307 セミナー室
住所: 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6-26
電話: 048-728-7112
3. 定 員 50名(定員になり次第締め切りと致します)
4. 講 師 大橋 幸子 氏(文京学院大学 教授)
5. 内 容 I. 高齢者介護施設リスクマネジメントの5ステップ
II. 事前アンケートより
老健施設リスクマネジメントの課題(悩み)
III. グループワーク
IV. 質疑応答
(別紙事前アンケート結果により内容を変更する場合がございます。)
6. 対象者 どなたでも参加可能
7. 参加費 協会会員施設参加者無料(昼食は各自でご用意下さい)
※会員以外及びその他一般参加者は資料代として1000円となります。
8. 申込み 参加をご希望される方は別紙申込書に必要事項をご記入の上FAXにて
ご送付下さい。
9. 申込〆切 令和6年6月28日(金)
問い合わせ: ハーティハイム 担当: 鈴木 TEL: 048(726)8000
埼老健事務局 TEL: 0494(53)9090

※ 当日は感染症予防のため、マスク着用及び手指消毒にご協力をお願いします。
※ 感染症流行にて研修が中止になる可能性がありますので予めご了承ください。
※ 本研修は資格取得のリスクマネジャー養成講座ではありません。また、修了証明書や参加証明書の発行は一切行っていません。

令和6年度埼玉県介護老人保健施設協会「リスクマネジメント研修」参加申込書

申込 FAX 番号：048（726）8001 ハーティハイム 担当：鈴木 迄

日 時：令和6年7月11日（木） 10：30～16：00 （受付 10：00～）

施設名			
電話番号		F A X	
氏名フリガナ	（ 協会会員施設 ・ 一般 ）		
参加者① 氏名	職種		
	経験年数	年	ヶ月
氏名フリガナ	（ 協会会員施設 ・ 一般 ）		
参加者② 氏名	職種		
	経験年数	年	ヶ月

※FAX で送付した際、字が不明瞭になる事がありますので、大き目にご記入下さい。

※協会会員施設参加者は参加費無料、一般参加者の場合は1000円の参加費が別途必要になります。

<p>☆事前アンケートにご協力お願い致します☆</p> <p>研修内で情報共有させてください。具体的に書いてもらえると嬉しいです。</p>
<p>Q1. リスクマネジメントについて他施設に伝えたい、貴施設で行っている対応はありますか？ （報告書の書式、情報共有方法、環境整備のアイデアや工夫など、なんでも記載してください！）</p>
<p>Q2. リスクマネジメントについて講師や他施設に聞いてみたい、課題や悩みはありますか？</p>

※ 6月28日（金）までにFAXにてお申し込み下さい。定員上限に達し次第、締め切りとさせていただきます。その場合のみ、こちらからご連絡致しますのでご了承下さい。

※ 当日の欠席または遅刻の連絡は不要です。

（お問い合わせ）TEL 048（726）8000

介護老人保健施設ハーティハイム 担当：鈴木迄