

平成 23年9月吉日

各 位

主 催 財団法人 愛知県シルバーサービス振興会

共 催 社団法人 シルバーサービス振興会

## 介護保険に係る住宅改修（含福祉用具）研修の実施について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当振興会の業務運営に格別のご指導、ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、住宅改修や福祉用具の販売・貸与につきましては、介護保険等に従事する方々が高齢者・障害者等の心身の状態や生活環境を十分に把握して、適切な対応を行うための知識や技術を身につけることが必要です。

こうしたなか、今回本研修を企画いたしましたので是非ご参加賜りますよう、ご案内申し上げます。

### 記

#### 1. 対象者

- (1) 介護支援専門員
- (2) 工務店、介護ショップ等の住宅改修に携わる実務者及び管理者
- (3) その他住宅改修や福祉用具の貸与・販売に携わる方

#### 2. 日程・場所

◇カリキュラムは裏面をご参照下さい。

開催日	内 容	時 間	場 所
11月 8 (火)	おしなせつ・講義	9:50~17:30	名古屋商工会議所 (3階：第6会議室)
11月 9 (水)	演習(実技) Aグループ	10:00~17:00	なごや福祉用具プラザ
11月 24 (木)	演習(実技) Bグループ	10:00~17:00	なごや福祉用具プラザ

※ 演習はどちらか1日に参加下さい。

受講希望日が一方に偏った場合には変更をお願いすることがあります。

※ 場所の詳細については、申込書の会場のご案内を参照下さい。

3. 募集定員 80名(定員になり次第締め切ります)

4. 受講料 15,000円(テキスト代3,000円を含む)  
但し、愛知県介護支援専門員協会の会員は12,000円  
なお、払込方法は「受講票」とともに「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」にて別途ご案内します。

5. 申込方法 別添の「住宅改修研修申込書」を当会宛にFAX又は郵送にてお申込下さい。

6. 申込期限 平成23年10月21日(金) <期限厳守>

#### 7. 申込可否の連絡

- ◆ 受講可能な方は「受講票」でご案内しますので、研修初日に必ずご持参下さい。
- ◆ 定員オーバーなどで受講できない方には、FAXなどにてご連絡します。

#### 《お問合せ先》

(財)愛知県シルバーサービス振興会

<担当> 山田・林

<電話> 052-223-6621. 212-1685

# 住宅改修研修カリキュラム

開催日	時間	テーマ	講師
11月8日 (火)	9:30～9:50	受付	
	9:50～10:00	オリエンテーション	
	10:00～12:00	住宅改修と福祉用具	(株)メディケア 代表取締役社長 佐橋 道広氏 福祉住環境コーディネーター1級
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:00	高齢者・障害者の身体的、心理的特性と住宅改修	愛知県理学療法士会 理学療法士 張本 浩平氏
	14:00～14:10	休憩	
	14:10～16:10	住宅改修の概論 ・住宅改修に係る各種公的制度など ・ケアマネジメントの理念 ・住宅改修の基本技術 ・その他	(有)あかね福祉サービス 取締役 火口 弥生氏 社会福祉士 福祉住環境コーディネーター1級
	16:10～16:20	休憩	
	16:20～17:30	事例から学ぶ住宅改修のポイント	(株)メディケア 代表取締役社長 佐橋 道広氏 福祉住環境コーディネーター1級
11月9日 (水) 又は 11月24日 (木)	10:00～17:00	演習	なごや福祉用具プラザ 職員

※演習は11月9日(水)又は11月24日(木)のどちらか1日を出席すること。内容は両日も同じです。

財団法人 愛知県シルバーサービス振興会 行  
(FAX 052-212-1615)

## 住宅改修研修参加申込書

<申込期限：10月21日（金）>

ふりがな	
受講者氏名 (愛知県介護支援専門員協会の会員 は名前の頭部に○を付けて下さい)	(生年月日) 年 月 日
職 種	
事業所名	
事業所所在地	〒  <TEL> <FAX>
事業所区分 (しをお付けください)	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 福祉用具販売・貸与企業 <input type="checkbox"/> 住宅改修企業 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他( )
演習希望日 (希望日に○をつける)	A. 11月 9日(水)    B. 11月24日(木)

必ず表示のこと

### 会場のご案内

名古屋商工会議所	名古屋市中区栄二丁目10番19号 東山・鶴舞線「伏見」駅下車 ⑤番出口徒歩5分	<TEL> 052-212-1685
なごや福祉用具プラザ	名古屋市昭和区御器所通3丁目12番地の1 御器所ステーションビル 3階 地下鉄鶴舞線・桜通線「御器所」駅下車 ②番出入口東40m ③番出入口東200m	<TEL> 052-851-0051