

下記のとおり研修会を開催いたしますので、関係職員の参加について御配慮をお願い申し上げます。

研修 No.52 **平成25年度 介護記録の書き方講座【入所編】 開催要項**

- 【目 的】 質の高いサービスを提供するための介護記録の書き方について、基礎的な知識や技術を習得するとともに、法令遵守の観点から介護記録の重要性を学ぶ。
- 【主 催】 社会福祉法人静岡県社会福祉協議会・静岡県社会福祉人材センター
- 【日 時】 平成25年 6月26日（水）午前9時50分～午後4時 （受付は午前9時30分から）
- 【対 象】 高齢者入所（入居）施設に勤務する介護職員
- 【定 員】 60名 *定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定します。先着順ではありません。
- 【会 場】 静岡県総合社会福祉会館 7階 703会議室 （静岡市葵区駿府町1-70）
*駐車場の用意はありません。公共の交通機関をご利用ください。
*会場案内図は、受講承認書でお知らせします。

【研修内容】

時 間	内 容	講 師 等
9:50～10:00	オリエンテーション	
10:00～16:00 (昼食休憩 12:00～13:00)	自立支援に向けての介護記録 ・なぜ記録を書く必要があるのか？ ・知っておきたい書き方のルール ・自分の介護記録をチェックしてみよう 法令遵守に向けての介護記録 ・実地指導で求められる記録とは まとめ・質疑応答	介護コンサルタント／ 株式会社ねこの手 代表取締役 伊藤 亜記 氏 (介護福祉士)

【申込方法及び受講可否の連絡】 裏面を御参照ください。

【受講料】 6,000 円（ただし、静岡県社会福祉協議会会員は 4,000 円）
*所属している施設・事業所が会員であれば会員扱いとなります。
*受講料は受講承認書でお知らせします。当日受付でお支払いください。

【テキスト】 1,890 円 本講座では講師の著書（新刊）「入門！介護記録」（ひかりのくに）を使用します。
*テキストは当日販売します。購入希望の有無を受講申込書に御記入ください。
*すでにテキストをお持ちの方は当日持参してください。

【申込締切】 平成25年 5月 10日（金） ※郵便の場合は消印有効

【持ち物】 「平成25年6月17日～23日までの御利用者1人の1週間分の介護記録」
*介護記録を御持参いただく際の個人情報保護上の注意事項は、受講承認書で受講決定者にお知らせします。

【その他】 昼食は各自で御用意ください（会場内は飲食可）。

裏面も御覧ください

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

平成 25 年度 4 月から、県社協会員の施設・事業所様を対象に、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を開始しました。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法と受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会員の方 ↓	会員でない方 ↓
研修の申込方法	WEB で申込み ↓ 操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。	郵便で申込み ↓ 受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。
	E メールで回答 ↓ 募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。	郵便で回答 ↓ 募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。

◆申込み・問い合わせ先：

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 7 0 号

静岡県社会福祉人材センター研修課（TEL 054-271-2174）

締切：5月10日（金）消印有効

※先着順ではありません。

研修 No.52

平成25年度 介護記録の書き方講座【入所編】 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

平成25年 月 日

ふりがな			経験年数 (現在の業種・職種 での経験年数)	年 月 日
氏 名	性別（男 ・ 女）			
職 種 名		施設種別名		
施 設 名				
施 設 所 在 地 事業所所在地	〒 — * 電話連絡する際の担当者名 () TEL () * 休日、夜間等の緊急連絡先 () TEL ()			
テキスト	購入する ・ 購入しない (いずれかに○)			

* 御記入いただいた個人情報については、本講座以外に使用することはありません。

なお、氏名、職種、施設（事業所）種別、施設（事業所）名は研修受講者名簿に掲載させていただきます。

* 「職種名」には、介護職、支援員など、職種を御記入ください。

* 「施設種別名」には特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホームなど、事業所の種類を御記入ください。

☆ 講義の参考にしますので、介護記録の書き方で困っていること、知りたいことがあれば御記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....