

福祉用具サービス業務従事者講習会(演習型)

【福祉用具利用のためのアセスメントとプランニング】のご案内

本講習会では、住宅改修を含めた「福祉用具導入」のために必要な選択・評価を交え、より具体的なプランニング方法について、実践力を高めることを狙いとしています。

★★

- 1 対象・定員 都内区市町村等において福祉用具・住宅改修関連相談業務等に従事する職員及び都内老人福祉施設・老人保健施設職員等で経験者の方、その他、特に受講を希望する方 30名(予定)(申込みの先着順で決定します。)
- 2 日 時 令和4年10月18日(火曜日) 10時～16時30分(受付9時30分～)
- 3 会 場 公益財団法人 東京都福祉保健財団 研修室3・4
(新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階)
◎都営大江戸線「都庁前駅」徒歩5分
◎東京メトロ丸ノ内線「西新宿駅」徒歩8分
◎各線「新宿駅」西口から徒歩10分
- 4 講 師 市川 洵 氏(福祉技術研究所株式会社代表取締役)

5 内容・スケジュール

時 間	内 容	ね ら い(今回の講習全体を通して)
10時00分～ 16時30分 (昼休憩1時間)	◆講義 ◆事例検討(グループワーク) ・事例をふまえ、福祉用具を使ったプランを考えます。 ・その後ワークシートを使い、ケアプラン作成のプロセスを振り返ります。 ◆グループ発表 ◆まとめと講義	○福祉用具導入において必要とされるアセスメント知識・技術を高める。 ○事例検討を通じて、自らのアセスメントの視点やプランニングのプロセスを振り返り、福祉用具の選択・評価を通じて実践力を高める。

- 6 受講料 1,000円
*ハガキにて受講決定通知送付後、令和4年10月11日(火曜日)までに口座振込により支払ってください。
*振込先は受講決定通知に記載しています。
*開催中止の場合を除き、振込済みの受講料は返却できません。
- 7 申し込み方法
裏面申込欄に必要事項を記入のうえ、令和4年10月4日(火曜日)までに、FAXまたは、メールにてお申込みください。
*受講決定につきましては、ハガキにてお知らせします。
*その他につきましては、個別に下記までお問い合わせください。

8 問い合わせ・申込み先

公益財団法人 東京都福祉保健財団 福祉情報部 福祉人材対策室 地域支援担当
〒163-0719 新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階
TEL: 03-3344-8514 FAX: 03-3344-8531
MAIL: yougumoushikomi@fukushizaidan.jp

申 込 書

令和 年 月 日

*福祉用具サービス業務従事者講習会（演習型）
【福祉用具利用のためのアセスメントとプランニング】 に申込みます。

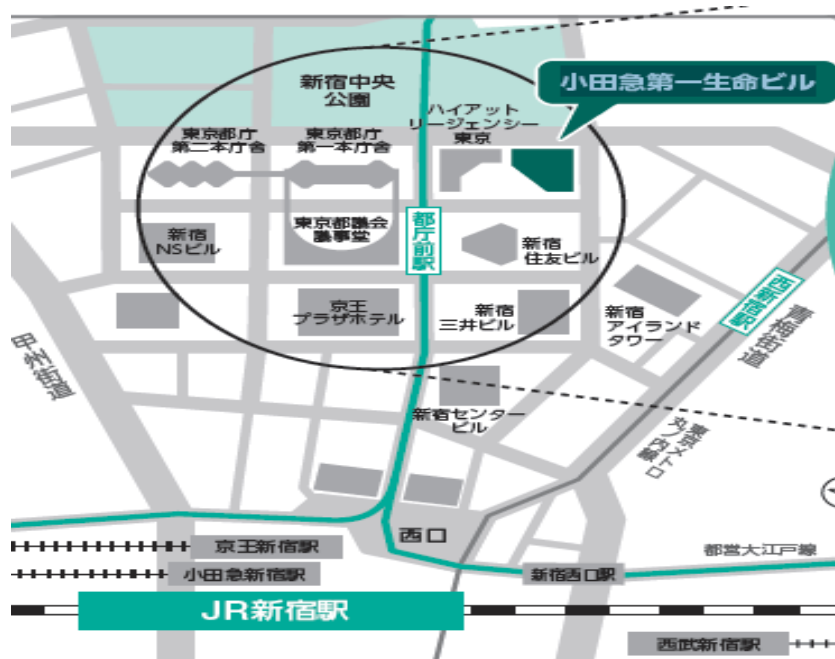
ふりがな			
氏 名			
◎注意：連絡先は「受講決定通知」の送付先です。職場にされた方は、必ず事業所名も記載してください。			
連 絡 先	住 所	(〒 -) 事業所名：	
	TEL/FAX/MAIL	TEL： MAIL：	FAX：

*申込みにかかる個人情報については、ご本人の同意なしに本研修の事務以外には使用いたしません。

*請求書の発行を希望される場合は、(03-3344-8514)まで御連絡ください。

締切り日：令和4年10月4日（火曜日）

<案内図>



《送付先》

(公財) 東京都福祉保健財団 福祉情報部
福祉人材対策室 地域支援担当
〒163-0719 新宿区西新宿 2-7-1
小田急第一生命ビル 19階
FAX：03-3344-8531
MAIL：yougumoushikomi@fukushizaidan.jp

《交通案内》

- *都営大江戸線「都庁前駅」徒歩5分
- *東京メトロ丸ノ内線「西新宿駅」徒歩8分
- *各線「新宿駅」西口から徒歩10分