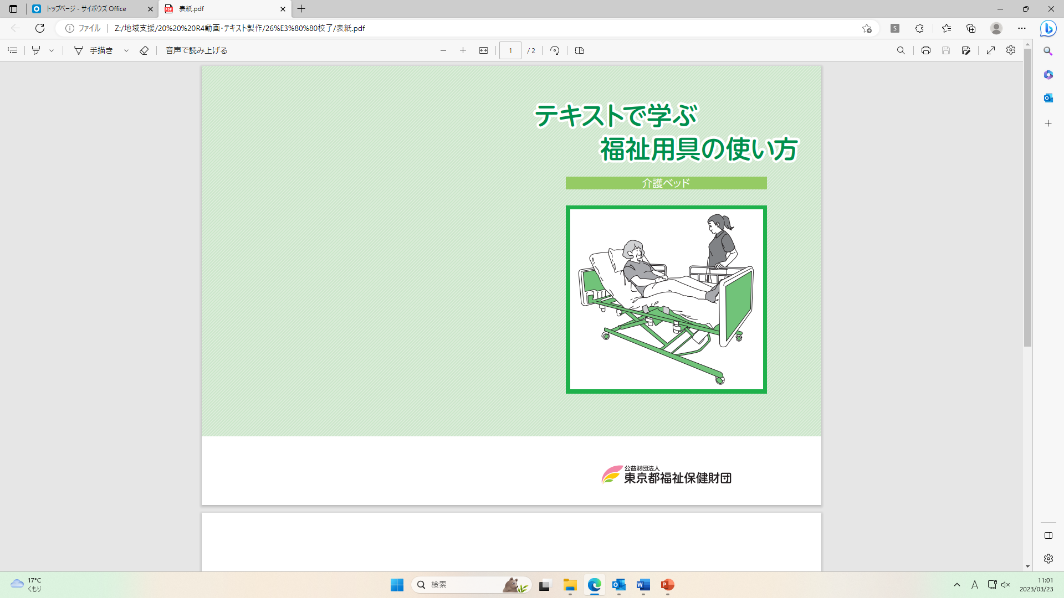
**介護施設職員の皆様へ教材のご案内**

**介護ベッドの使い方についての**

**動画とテキストを**

**製作いたしました！**

**貴施設の新人職員研修などに、ぜひご活用ください。**

**「動画で学ぶ福祉用具の使い方　─介護ベッド─」**



**約30分間**の動画となっており、

介護ベッドの**基本的な機能**から、**活用と介助方法**、

**事故を防ぐための対応策**まで幅広く学ぶことがで

きます。

▼動画はこちら



動画は、**とうきょう福祉ナビゲーション**に掲載しており、

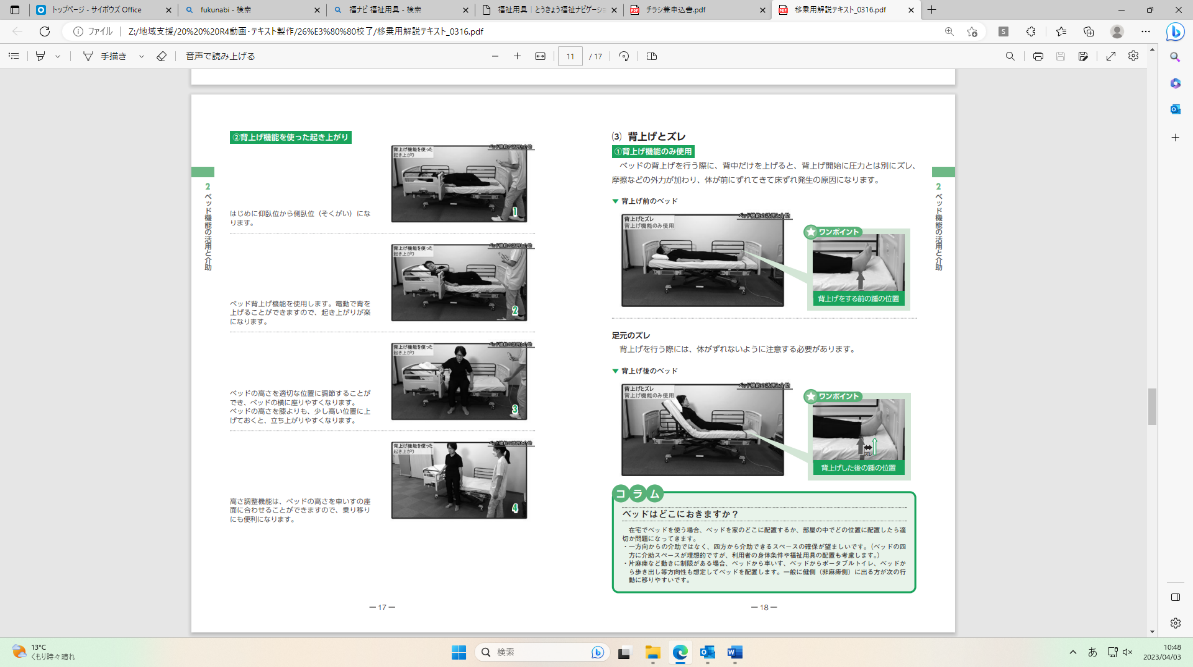
**どなたでもご覧いただけます！**

QRコード又は　　福ナビ　福祉用具　 で検索🔍

<https://www.fukunavi.or.jp/fukunavi/kiki/hukusikiki_menu.html>

**「テキストで学ぶ福祉用具の使い方　─介護ベッド─」**

**約30ページ**の冊子（A5サイズ）で、動画と併用することにより



**学習効果をさらに高める**ことができます。

**コラム**など、動画では紹介しきれなかった情報が満載です。

**テキストは申し込みが必要です。（無料）**

**皆様のお申し込みをお待ちしております！**

**申込書は裏面にございます**

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

　　　　　電話：０３－３３４４－８５１４　FAX：０３－３３４４－８５３１

**テキスト教材申込方法**

**1、お申し込みから教材到着までの流れ**

**２、お申し込み先**

（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

電話番号：03-3344-8514ＦＡＸ番号：03-3344-8531

**メールアドレス：yougumoushikomi@fukushizaidan.jp**

**３、****締切日**：**令和５年７月３１日（月曜日）**

**４、お申し込みにあたってのご注意**

※**施設等にご所属の場合、代表として１枠**でのお申込みをお願いいたします。

※１枠につき、テキストの申し込み冊数の上限は**３冊**です。

※数に限りがございますので、**無くなり次第受付終了**となります。**（先着順）**

---------------------------------切り取らずにそのまま送ってください--------------------------------

**申　込　書** ＿＿年＿＿月＿＿日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込希望冊数** | | （　　　　　　　）冊　　※１枠につき、上限３冊です。 |
| **施設名** | |  |
| **申込者名** | | （ふりがな）\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **メールアドレス** | |  |
| **連絡先** | **住　所** | （〒　　　　　－　　　　　　） |
| **電　話** | （　　　　　　） |