

介護保険に係る住宅改修・福祉用具研修 (住宅改修実務における他職種との連携) 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、介護保険に係る住宅改修や福祉用具の販売・貸与につきましては、介護支援専門員及び実作業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。本研修では【他職種との連携の理解と実務】に踏み込んで、制度の活用や、理由書の作成等に踏み込んだ解説を加え、各職種の方々の実践的な業務に反映する内容といたしましたので、是非ご参加賜りますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 研修の対象者

- (1) 介護支援専門員 【本研修は主任介護支援専門員更新研修 受講要件・個別要件②に該当する研修です】
- (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 (2日間)

◇カリキュラムは裏面をご参照下さい。

1日目	10月31日(水)	9:50~17:00	リエンテーション 講義と演習	なごや福祉用具プラザ(御器所ステーションビル3階) 地下鉄「御器所」駅下車②番出入口東40m
2日目	11月2日(金)	9:30~17:10	講義と演習	

3. 募集定員 40名 (定員になり次第締め切ります)

4. 受講料 18,500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15,500円
 受講料払込方法は「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 裏面「介護保険に係る住宅改修・福祉用具研修参加申込書」に 必要事項をご記入の上でFax・郵送等で、お申込下さい。

6. 申込期限 2018年10月25日(木) <定員に達した場合期限前でも締め切ります>

7. 申込可否の連絡 ◆受講可能な方は「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」《郵送・メール便等》でお知らせします。 ◆定員オーバーなどで受講できない方には、FAX等でご連絡します。

8. お問い合わせ先

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会
 〒460-0008 名古屋市中区栄2丁目10番19号 商工会議所ビル8階
 <担当>徳村 TEL052-219-2071 Fax052-212-1615

介護保険に係る住宅改修・福祉用具研修 カリキュラム

開催日	時 間	テ ー マ	講 師
10月31日 (水) 講義と演習 会場：なごや福祉用具プラザ	9:30~9:50	受 付	
	9:50~10:00	オリエンテーション	
	10:00 ～ 12:00	住宅改修概論 高齢者・障害者を支援する基本的な視点 ・住宅改修に係る各種公的制度 ・ケアマネジメントの理念	日本福祉大学社会福祉研修センター 研究員 社会福祉士 日本福祉大学中央福祉専門学校 校長 長岩 嘉文 氏
	12:00~13:00	昼食休憩	
11月2日 (金) 講義と演習 会場：なごや福祉用具プラザ	13:00 ～ 17:00	住宅改修の基本技術(演習) 住宅改修と福祉用具(演習) 福祉用具の使用体験及び 高齢者の疑似体験(演習)	なごや福祉用具プラザ 職員/他
	9:30 ～ 12:00	住宅改修の基本技術 住宅改修と福祉用具	(株)メディケア 代表取締役社長 福祉住環境コーディネーター1級 佐橋 道広 氏
	12:00~13:00	昼食休憩	
	13:00 ～ 17:00	移動障害の理解と対応策 高齢者の身体状況ごとの住宅改修のポイント 住宅改修、福祉用具貸与の実践編 <u>(多職種との連携の理解と実務)</u> ・介護保険制度の活用、申請から請求まで ・住宅改修が必要な理由書の作成の実際 ・福祉用具貸与計画等の意義と活用	主任介護支援専門員研修講師 看護師 牧野 こずえ 氏
	17:00~17:10	閉講式	

※講師等の都合により、カリキュラムが変更になる場合があります。

→ FAX 052-212-1615 ←

2018年 月 日

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会 行

介護保険に係る住宅改修・福祉用具研修 参加申込書 <申込期限:10月25日(木)>

受講者氏名	(愛知県介護支援専門員協会の会員は名前の前に○を付けて下さい)(生年月日) 西暦 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 <input type="checkbox"/> 住宅改修事業(工務店等) <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他(_____)