

「介護出前講座」申込書

令和 年 月 日

希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講演会場名	
講演住所	
参加人数	名
参加者の職種 (主な保有資格)	
希望するテーマ及び内容 (下記講座一覧にない講座内容をご希望の場合はなるべく具体的にご記入ください。)	
貴団体名	
部署名・担当者名	部署名 担当者名
連絡先	(TEL) (FAX)

【講座一覧】 ※その他の内容をご希望の方はお問い合わせください。

高齢者疑似体験研修	初任者研修・実務者研修
在宅介護の基本について	介護現場における虐待防止について
介護保険サービスの利用について	介護現場のリスクマネジメントについて
介護技術 (移動・移乗・体位変換) (腰痛予防)	介護職員のチームケアの実践について
介護技術 (排泄) (食事) (入浴・清潔)	介護職員のための接遇マナー講習
認知症の理解について	介護職員の職業倫理と法令遵守について
免疫力をあげて感染予防	介護現場でのプライバシー保護の意義と理解
コミュニケーション研修~傾聴トレーニング~	介護職視点の看取りケアについて
メンタルヘルス~ラインケア~	人材育成~コーチング的関わり~