

定員
50名

公益社団法人新潟県介護福祉士会
介護福祉士現任研修

高齢者の権利擁護 高齢者虐待 身体拘束廃止

この研修は動画撮影を行い、当会ホームページで配信される予定です。

介護現場で虐待・身体拘束をしないため、現場で行う
予防方法を知り、事業所として取り組むべき内容を学ぶ。

[日時] ▶▶ 8月30日(土) [会場] ▶▶ 長岡市立劇場
PM13:30~PM16:30 大会議室
[受講料] ▶▶ 公益社団法人新潟県介護福祉士会 (長岡市幸町2-1-2)
会員 2,530円・非会員 6,600円

● 1950年、広島県生まれ。特別養護老人ホームの生活指導員として勤務後、理学療法士となる。1985年に「生活とリハビリ研究所」を設立。現在年間180回を超える講演と実技指導で、現場に絶大な支持を得ている介護分野の第一人者。介護、看護、リハビリのみならず、医療や心理、思想領域にまで大きな影響を与えている。

● 主な著書に『関係障害論』『痴呆論』(雲母書房)『じいさん・ばあさんの愛しかた』(法研)『なぜ、男は老いに弱いのか』(講談社文庫)など。『完全図解新しい介護』(講談社)は、介護職から一般家庭まで大好評。『実用介護事典』(講談社)は介護知識の決定版。「野生の介護」は介護の本とは思えない装丁ですが、中身もまた、介護の本とは思えない拡がりがあります。「いま」という状況を切り開く思考の手引きに！



講師：生活とリハビリ研究所
代表 三好 春樹 氏

申込締切日：令和7年8月15日（金）

お申込み方法、注意事項等は裏面をご確認ください。

お申込み
お問い合わせ

公益社団法人 新潟県介護福祉士会 事務局
TEL : 025-281-5531 FAX : 025-281-7710
HP : <http://www.kaigo-niigata.or.jp>



注意事項(必ずお読み下さい)

- ・申込受付後、受講料納入振込用紙をお送り致します。受講料納入が確認出来次第、申込受理となります。
- ・郵送でのお申込の方は、控えとして各自で必ずコピーを行い手元に保管してください。
- ・定員を越えるお申込があった場合は、ご連絡させて頂く場合がございます。
- ・会場には無料駐車場がございますが、他研修等により混雑する場合も予想されますので、なるべく公共交通機関をご利用ください。
- ・**オリエンテーションを開始10分前に行いますので、会場にてお待ちください。**
- ・内容によっては演習(グループワーク等)も含まれますので、予めご了承ください。
- ・研修の進行状況によって終了時間が前後する場合がございますので、予めご了承ください。
- ・この研修は動画配信(有料)を予定しております。参加申込みをもって承諾いただいたこととさせていただきます。ご理解ご承諾の程、よろしくお申し上げます。
- ・動画配信の詳細(お申込み等)については当会ホームページをご覧ください。
- ・新型コロナウイルス感染拡大防止の対策にご協力をお願い致します。
- ・新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止または延期になることがあります。
- ・感染拡大の状況により、当会ホームページに開催の可否が掲載されることもございます。

新潟県介護福祉士会 介護福祉士現任研修

2025. 8. 30 「高齢者の権利擁護・高齢者虐待・身体拘束廃止」参加申込書

◆下記の必要事項を記入して、FAXまたは郵送でお申込みください。

締切:8月15日(金)

ふりがな		申込区分 (該当に ○)	・ 介護福祉士会会員 (会員番号15 -)
参加者氏名			・ 非会員
勤務先 サービス種別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> その他 ()	介護職 経験年数	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上

受講料納入振込書 送付先 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 参加者自宅	・	<input type="checkbox"/> 勤務先
受講料納入振込書 送付先住所	〒	-	
勤務先名			
電話番号	※日中連絡可能な連絡先		
メールアドレス			

* 会員の方で日本介護福祉士会から配布された研修受講券を使用される方は事務局にご連絡ください。
※本研修は、申込後「受講票」を発行いたしません。受講料の納入確認が出来次第、申込完了となります。あらかじめご了承ください。ご記入頂きました個人情報、本研修の運営管理以外では使用いたしません。
研修終了後は、当会事務局で責任を持って破棄いたします。

(申し込み先)

新潟県介護福祉士会事務局
〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2
ユニゾンプラザ3F
TEL 025-281-5531 担当 五百川・真保

(Googleフォームから申し込む)



受付者	受付番号

FAX 025-281-7710