

令和4年5月吉日

正 会 員 各 位

(社)北海道老人保健施設協議会
会 長 星 野 豊

令和4年度（一社）北海道老人保健施設協議会 職員研修会開催についてのご案内

若葉の候、会員各位におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記研修会につきまして、本年度も老健職員の質の向上を目的に、下記日程にて職員研修会を開催いたしたく、ご案内申し上げます。

また、本研修は新型コロナウイルス感染症対策のためオンライン研修とします。

今回は、前年度実施した職員研修会の続編です。前年度の研修終了後のアンケートでは、動き出しを引き出すためのコミュニケーションの取り方について多くの質問が寄せられました。そこで、今回はこれまで大堀先生が取り組んでこられた「動き出しは本人から」のコミュニケーション術を学ぶ機会を設けることにしました。

つきましては、貴施設職員の皆様のご参加に際しまして、特段のご配慮を賜われますようお願い申し上げます。

記

開催日時：令和4年6月20日（月） 16:30 から 2時間程度

対 象 者：会員施設全職員 会員施設の同一法人であれば他の事業所職員も受講可能

講 師：日本医療大学保健医療学部リハビリテーション学科作業療法学専攻
教授 大堀 具視 先生

研修テーマ：「動き出しは本人から」
～動き出しを引き出すコミュニケーション～

《 プログラム 》

6/20(月)	内 容
16:30	開 会 挨 拶：一般社団法人 北海道老人保健施設協議会 会長 星野 豊
16:40	研修講演 テーマ：「動き出しは本人から」 ～動き出しを引き出すコミュニケーション～ 講 師：日本医療大学保健医療学部リハビリテーション学科 教授 大堀 具視 先生
18:30	終了
18:35	閉 会 挨 拶：一般社団法人 北海道老人保健施設協議会 事務局長 村瀬 慎一

「研修会参加費及び申込要領」

◆ 参加費用

無 料

受講費・テキスト代含む。

◆ 参加申込要領

参加申込は、メールにて受付けます。別添1の「参加申込本文」以下の必要事項をメール本文に記入して、下記申込先にお送り下さい。締日厳守にてお願いいたします。

参加申込締日 令和4年6月10日（金）必着

【申込先】 (株)コンベンションワークス 担当：田畑

TEL(011)827-7745 FAX(011)827-7769

E-mail info-pop@doroken.jp

◆ 研修に参加される方へ

- ・オンライン研修ツールは、Zoomを使用します。
- ・参加申込確認後、Zoomインストール簡易マニュアルとID・パスワードを申し込んだメールアドレスに返信します。
- ・研修開始前までに、使用するPCへZoomをダウンロードしインストールしてください。
- ・16:00にZoomに参加できるようにします。
- ・アクセスは各施設複数可能ですが、申込時に申請したアクセス数を超えないようにしてください。
- ・研修参加時には、ID記入後必ず施設名も記載してください。
- ・一施設にて複数アクセスする場合は、施設名の後にアクセスしている方の名前を必ず記載してください。
- ・ハウリングを起こす可能性があるため、ミュート解除はしないでください。
- ・研修前にレジュメとアンケートを送付いたします。レジュメは、各施設にて印刷してください。
- ・聴講後は、必ずアンケートにご協力ください。
- ・アンケートは、各施設でとりまとめてメールにて返信してください。
- ・集計処理のため、アンケートは聴講者分のシートを増やしてExcelのまま返送してください。

別添 1

【参加申込メール件名】

「北海道老人保健施設協議会職員研修会参加申込」施設名〇〇〇〇

【参加申込本文】

「北海道老人保健施設協議会令和4年度職員研修会」に参加申込致しますので宜しく
お願い致します。

以下、必要事項を記載致しますので、宜しくご査収お願い致します。

施設名：

申込人氏名（ふりがな）：

役職：

連絡先

Tel：

Fax：

E-mail：

アクセス予定数： 〇〇回線