## 鹿児島県介護実習・普及センターからのお知らせ

## 平成28年度 地域介護講座(垂水市会場)

家庭や住みなれた地域で安心して暮らすための介護の知識と技術を学びませんか。 〜無理せず、決して一人で抱え込まない、地域全体で見守る介護を目指して〜

主催: 鹿児島県介護実習・普及センター 共催: 鹿児島県理学療法士協会、垂水市社会福祉協議会

**■1 日時** 平成28年7月14日(木曜日) 10:00~15:30 (受付9:30~ )

■2 場所 道の駅たるみず湯っ足り館 〒899-4632 垂水市牛根麓1038番地1

**■3 定員** 30名

■4 **資料代** 資料代として500円負担していただきます。

**■5 昼食** 道の駅たるみず湯っ足り館のお弁当を500円で予約注文受けつけます。

【プログラム】

	4			
【時間】	【形 式】	【タイトル】	【 内 容 】	【講師】
9:30~			(受付)	
10:00~12:00	【講義·実技】	起居·移乗	起き上がり、立ち上がり、移動動作の介助方法	理学療法士
(12:00~13:00)	昼 食		(休憩)	
13:00~14:30	【講義】	認知症の理解・ケア	脳知延高即有な理解し、ケアカ法な字の	認知症介護指導者 金中 美明
14:30~15:30	【講義·実技】	福祉用具の活用	福祉用具の選び方・使い方	福祉用具専門相談員 永吉

[申込み方法] 下記、申込先へファックス・郵送・持参でお申し込みください。

【締め切り日】平成28年7月3日(金曜日)※ただし定員になり次第締切ます。

※なお、今回お申し込みをいただいた講座については、後日受講決定通知書を送付いたします。

## 申 込 用 紙 FAX番号: 099-239-0384

弁当注文	(0をつけて下さい)	します	•		しま	せん				
氏 名	ふりが な		男		女	年齡	Ī	歳	介護経験年数	年
※住所が勤務先の場合、勤務先名まで記入してください。 (〒 ) 住 所							)			
勤務先			資料 領収 (Oをつ	書宛		勤	務先名	•	個人名	
TEL	<sup>園(9:00∼16:00)</sup> に連絡	とれる電話番号	F	AX	<u>,                                     </u>					
※講師へ質問等がありましたらご自由にお書きください。										

※これらの個人情報は、社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会「個人情報保護に関する方針(プライバシーポリシー)に基づき適切に 管理し、上記以外の目的で使用したり、本人の了承無く第三者に提供することはありません。



【申込先及び問い合わせ先】 鹿児島県介護実習・普及センター 〒892-0816 鹿児島市山下町14番50号(かごしま県民交流センター内) TEL:099-221-6616 FAX:099-239-0384

休館日:月曜日(祝日の場合は翌日)

センター受付日