

令和5年度

# 大阪市介護相談研修

後期

基本講座

地域福祉活動に取り組んでいる方々を対象に、高齢者支援の知識を学び、日頃の活動で生じる課題について考える講座を開催します。

介護保険サービスの理解を深めていただく機会にもなります。

◎今回の講座は、会場参加又はオンライン (Zoom) の選択制とします。



回	日時	内容	講師
第1回	令和5年9月13日(水) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	高齢者の理解と心理的支援	立命館大学総合心理学部 教授 安田 裕子
第2回	令和5年9月19日(火) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	看取りについて	大阪信愛学院大学看護学部 教授 長尾 匡子
第3回	令和5年9月27日(水) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	介護保険制度と住宅改修について	住まいと介護研究所 所長 谷口 昌宏
第4回	令和5年10月4日(水) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	個人情報保護について	大阪弁護士会 弁護士 森本 哲平
第5回	令和5年10月19日(木) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	高齢者や認知症の人を守る多職種連携 ~医療・看護・介護と地域の役割~	大阪府医師会 介護・高齢者福祉委員会 医師 安田 健司
第6回	令和5年10月25日(水) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	高齢者虐待防止について	大阪市福祉局生活福祉部 地域福祉課担当者
第7回	令和5年11月1日(水) 大阪市立社会福祉センター第3・4会議室	知っておきたい福祉用具の選び方・使い方	住まいと介護研究所 所長 谷口 昌宏
第8回	令和5年11月7日(火) ATCエイジレスセンター	暮らしを支える福祉用具 ATCエイジレスセンター体験学習	ATCエイジレスセンター フロアスタッフ

**時間** 各講座とも、午後**2時～4時**

**対象** 市内の各地区・校下など地域で福祉活動に取り組まれる方が対象です。

**会場** **大阪市立社会福祉センター** 及び **ATCエイジレスセンター**

(大阪メトロ「谷町九丁目」東へ10分、天王寺区東高津町12-10)

(ニュートラム南港ポートタウン線「トレードセンター前」すぐ)

**定員** 各**30名** 先着順 (オンラインは定員制限なし)

**修了証** 6回以上出席された方に修了証を交付します。

**主催** 大阪市社会福祉協議会 (おおさか介護サービス相談センター)

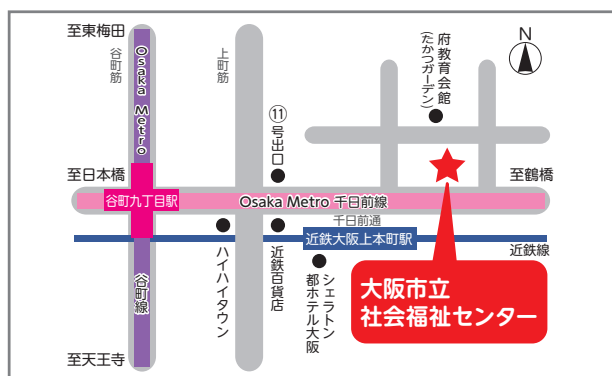
**申込み** **8月25日(金)までに**

裏面の申込書で、FAXによりお申し込みください。

※開講1週間前頃までに、ご案内を送付します。

(会場参加からオンラインへの変更については、研修日の4日前までに連絡してください。)

受講料**無料**



**お問合せ** おおさか介護サービス相談センター ☎06-6766-3800 (月～金・9時～17時)

お申込みFAX番号 おおさか介護サービス相談センター あて

**FAX 06-6766-3822**

※番号のお間違いがないようご注意ください

令和5年度

**大阪市介護相談研修 後期 基本講座**

**参加申込書**

令和5年 月 日

◆ (フリガナ) 氏名	TEL	-	-		
	FAX	-	-		
◆ 住所 〒 - 区 (小学校下名 )					
◆ オンライン参加を希望される場合は、メールアドレスを記入してください					
◆ 参加を希望される講座及び参加方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてお申込みください					
	会場 参加	オン ライン			
第1回 9月13日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第5回 10月19日(木)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第2回 9月19日(火)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第6回 10月25日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第3回 9月27日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第7回 11月1日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第4回 10月4日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第8回 11月7日(火)	<input type="checkbox"/>	会場のみ
◆ 令和2年度・3年度・4年度の大阪市介護相談研修に参加されたことはありますか? 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					
<input type="checkbox"/> ある ( <input type="checkbox"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 3年度 <input type="checkbox"/> 4年度 ) <input type="checkbox"/> なし					
◆ 地域での高齢者支援活動について該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください					
<input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 町会 <input type="checkbox"/> 女性会					
<input type="checkbox"/> 上記以外で活動されている場合、具体的にご記入ください ( )					
◆ 備考 (車いす使用の方、手話通訳・拡大資料が必要な方など、受講にあたり配慮すべき事情のある方は、その旨ご記入ください)					

※このデータは、本研修の目的のみに使用します。