

令和6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	日程・会場	内容	講師
第1回	令和6年 9月18日(水) 大阪市立社会福祉センター 第3・4会議室	幸せに老いる ～サクセスフル・エイジング～	四天王寺大学大学院 人文社会学研究科 教授 笠原 幸子
第2回	令和6年 9月26日(木) 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
第3回	令和6年 10月3日(木) 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4回	令和6年 10月10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5回	令和6年 10月16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6回	令和6年 10月25日(金) 大阪市立社会福祉センター 第3・4会議室	地域での高齢者の見守り ～イキイキ活動するためのヒント～	四天王寺大学大学院 人文社会学研究科 教授 笠原 幸子
第7回	令和6年 10月30日(水) 大阪市立社会福祉センター 第3・4会議室	高齢者の入所施設について	フィオーレ南海 施設長 吉田 弘樹
第8回	令和6年 11月5日(火) 大阪市立社会福祉センター 第3・4会議室	幸せな看取り	大阪信愛学院大学 看護学部 教授 長尾 匡子

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)

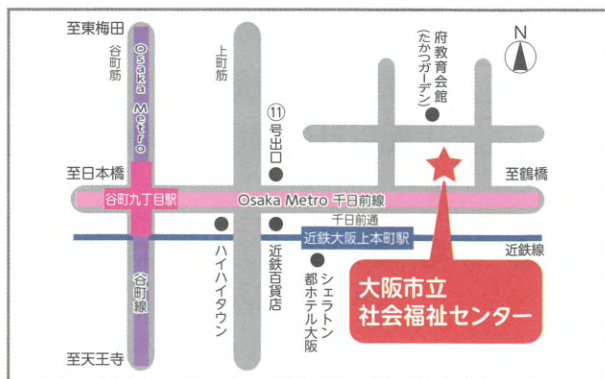
申込み **8月26日(月)までに**

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6年度

大阪市介護相談研修 **後期** 基本講座

参加申込書

令和6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			
	<input type="checkbox"/> 会場参加	<input type="checkbox"/> オンライン	
◆ 第1回	9月18日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第2回	9月26日(木)	<input type="checkbox"/>	会場のみ
◆ 第3回	10月3日(木)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第4回	10月10日(木)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第5回	10月16日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第6回	10月25日(金)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第7回	10月30日(水)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 第8回	11月5日(火)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◆ 令和3年度・4年度・5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3年度 <input type="checkbox"/> 4年度 <input type="checkbox"/> 5年度) <input type="checkbox"/> なし			
◆ 地域での福祉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・女性会等での高齢者支援活動			
<input type="checkbox"/> 上記以外の場合、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。