

令和8年度

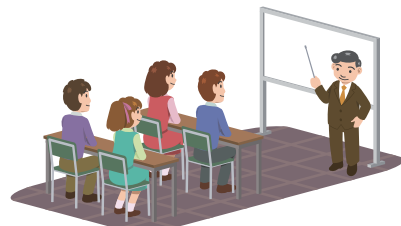
大阪市介護相談研修

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	内容	講師
第1回	令和8年9月18日(金)	特殊詐欺被害の現状と対策	大阪府警察本部 生活安全部 府民安全対策課 担当者
第2回	令和8年9月28日(月)	地域における権利擁護支援	大阪市成年後見支援センター所長 加藤 敬子 大阪市市民後見人連絡協議会会長 米澤 靖雄
第3回	令和8年10月9日(金)	高齢者等の終身サポート	四天王寺大学 人文社会学部教授 笠原 幸子 株式会社山勝ライブラリ代表取締役 山下 勝巳
第4回	令和8年10月14日(水)	住宅防火対策と住宅内事故防止	大阪市消防局 予防部 予防課 担当者 救急部 救急課 担当者
第5回	令和8年10月21日(水)	高齢者支援における個人情報保護	大阪弁護士会 弁護士 中村 伸二
第6回	令和8年10月28日(水)	美味しく食べ続けるために知っておきたいお口の役割	大阪府歯科医師会 常務理事 小谷 泰子
第7回	令和8年11月5日(木)	高齢者虐待防止	大阪市福祉局 生活福祉部 地域福祉課 担当者 高齢者施策部 介護保険課 担当者
第8回	令和8年11月10日(火)	至福の看取り	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 第3・4会議室

(大阪メトロ「谷町九丁目」東へ10分、天王寺区東高津町12-10)

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)

申込方法 スマートフォンで右側の二次元コードを読み取り、お申込みください。
パソコンで次のURLからお申込みいただけます。 <https://forms.gle/erUE3UK85QsyVWgy5>
なお、裏面の申込書によりFAXでもお申込み可能です。

申込締切 8月28日(金) ※開講1週間前頃までに、ご案内を送付します。

受講料
無料

定員
各30名
オンラインは
定員制限なし
先着順



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・午前9時～午後5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8年度 大阪市介護相談研修 **後期**・基本講座
参加申込書

令和8年 月 日

氏名	フリガナ	TEL	-	-		
		FAX	-	-		
住所	〒 - 大阪市 区 ※ ご案内や研修資料を確実にお届けするために、建物名等についても必ずご記入ください					
希望講座	○ 参加希望講座及び参加方法に ✓ を入れてください					
		会場参加	オンライン	会場参加	オンライン	
	第1回【9月18日(金)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第5回【10月21日(水)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第2回【9月28日(月)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第6回【10月28日(水)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第3回【10月9日(金)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第7回【11月5日(木)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第4回【10月14日(水)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	第8回【11月10日(火)】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オンライン希望者	○ オンライン参加を希望される場合は、メールアドレスをご記入ください <small>イチ エル ハイフン アンダーバー</small> (1やし、 - 、 - などはフリガナもお願いします)					
	[]					
	○ Zoomネームをご記入ください(オンライン出席確認のため必要です)					
	[]					
過去に受講歴のある方も必ずご記入ください	○ オンライン参加の際の使用機器について ✓ を入れてください <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマートフォン					
	○ ご自宅以外でオンライン参加予定の方は、所属団体名をご記入ください					
	[]					
受講歴	○ 令和5年度・6年度・7年度の大阪市介護相談研修受講歴について ✓ を入れてください <input type="checkbox"/> ある(<input type="checkbox"/> 令和5年度 <input type="checkbox"/> 6年度 <input type="checkbox"/> 7年度) <input type="checkbox"/> なし					
福祉活動	○ 地域での高齢者支援活動について該当するものに ✓ 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"/> 上記以外で活動されている場合は、具体的にご記入ください					
	[]					
備考	○ 車いすをご利用の方、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ご事情のある方は、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。