

平成 25 年 2 月 5 日

各在宅リハビリテーション広域支援センター

鳥栖地区在宅リハビリテーション広域支援センター

## 第 2 回 介護予防実務者研修会のご案内

拝啓 立春の候、貴台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。

平素より鳥栖地区在宅リハビリテーション広域支援センターの活動に格別のご理解とご協力を賜り深く感謝いたしております。

さて、この度下記の通り介護予防実務者研修会を開催する運びとなりました。

つきましては、貴施設の職員への研修会開催の通知及び参加に際し、格別のご高配を賜ますよう謹んでお願い申し上げます。

敬具

記

開催日 : 平成 25 年 2 月 28 日 (木曜日)

会場 : 医療福祉専門学校 緑生館 (鳥栖市西新町 1428-566 佐賀競馬場前)

テーマ : 「日常生活支援のプランニングについて」

内容 : ①サービス計画作成の手法

※ 本人や家族が積極的に取り組めるリハビリテーションプランニングについて

※ フローチャートに基づき、本人や家族の希望が取り入れられるプランニングについて

講師 山崎 浩史 先生 (ケアバンク代表:生活指導員)

日程 : 18:10 ~ 18:40 受付

18:40 ~ 20:10 研修会

申込み及び問い合わせ先

鳥栖地区在宅リハビリテーション広域支援センター 倉富 真

〒841-0074 鳥栖市西新町 1428-566 (医療福祉専門学校 緑生館)

TEL 0942-87-5595 FAX 0942-87-5597

E-メール [sien@ryokuseikan.ac.jp](mailto:sien@ryokuseikan.ac.jp)

①参加者氏名 ②所属 ③職種を記入の上、電話、FAX、E-メールでお申し込みください。

締め切り : 平成 25 年 2 月 26 日 (火)

★ 日常生活支援や機能訓練関連でのご質問やお困りの点などお知らせ下さい。

★ 在宅支援に欠かせない福祉用具のアンケートを実施しています。ご協力をお願いします。

締め切り：平成 25 年 2 月 26 日（火）

別紙 返信用紙

送信先：鳥栖地区在宅リハビリテーション広域支援センター 倉富 真  
FAX 0942-87-5597

第 2 回 介護予防実務者研修会参加申込書

施設名：\_\_\_\_\_

連絡先電話番号：\_\_\_\_\_

参加者名：

① \_\_\_\_\_ 職種

② \_\_\_\_\_ 職種

③ \_\_\_\_\_ 職種

④ \_\_\_\_\_ 職種

⑤ \_\_\_\_\_ 職種

⑥ \_\_\_\_\_ 職種

質問、お困りの点、その他何でも