

介護職に必要な「リスクマネジメント」研修

介護職はリスクマネジメントの視点を持つことが非常に大切です。法令を遵守しケアを行う事はご利用者や家族を守るだけでなく、介護職を守る事にもつながります。その上でご利用者の生活の質の向上を図らねばなりません。

この研修では、個人情報保護法の理解や事例を通して具体的な対応、原因分析、記録やその防止策を学びます。下記のように開催いたしますので、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1 日 時 平成27年12月12日(土) 9:30 ~ 16:30
受付 9:10 ~

2 テーマ&講師

時 間	内 容	講 師
9:30~ 11:30	個人情報保護法、ガイドラインの概要 個人情報漏えいの防止策 漏えい事故発生時の対応 等	株式会社 安全な介護 山田 滋 氏
11:30~	昼 食	
12:20~ 14:20	認知症利用者のリスクマネジメント 転倒事故、誤嚥事故行方不明事故等	株式会社 安全な介護 山田 滋 氏
14:30~ 16:30	事故例から学ぶ原因分析と再発防止策 なぜ同じ様な事故が何度も起きるのか	

3 会 場 北とぴあ 7階 第1研修室 (申込書地図参照)

4 〆切り 平成27年12月 8日(火) 又は定員60名になり次第

5 受講料 会員 3,900円 非会員 5,900円
※ キャンセル等による受講料の返金はいたしません。

6 申込方法

- ①裏面申込書に記入の上、FAX・メール・郵送でお申し込みください。
(当会のホームページからもお申し込みいただけます)
- ②事務局からFAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。
- ③受講票に記載してあります振込み先へ受講料をお振込みください。

7 申し込み・問合せ先

公益社団法人東京都介護福祉士会 9時~18時(月~金)
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7 パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102号
TEL 03-5624-2821 / FAX 03-5624-9650
メール info@tokaigo.jp / HP <http://www.tokaigo.jp/>

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

H

送信先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 03-5624-9650

『介護職に必要なリスクマネジメント』研修申込書

ふりがな		
氏名		
会員(公益社団法人 東京都介護福祉士会会員No. _____) ・ 非会員		
住所	〒 _____	
	☎ _____	_____
携帯番号	_____	
ポイント利用	() 生涯研修ポイント40ポイントを利用して無料にする。 (利用する場合は、()に○をしてください。東京都介護福祉士会会員に限る。)	
受講票送付先	※FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします	
	FAX又はPCメールアドレス	
職場からの参加の場合記入してください	職場名	
	連絡先電話	
	職場FAX番号	
	担当者名	

【会場地図】北とぴあ

