

# 福岡市介護保険事業者協議会 会員のみなさまへ

平成29年度福岡市介護保険事業者協議会  
在宅サービス部会 第4回研修会

## テーマ 「救命講習会」

いざという時に利用者の命を守るためにも、心肺蘇生法(胸骨圧迫・人工呼吸)やAEDの手順について体験しながら学びましょう。また様々なケガに対しての応急手当(異物除去、止血法など)も学びます。

また、それ以外にも、救急車を要請する場合の注意点、救急車を呼ぶかどうか迷った時の問い合わせ先などもご紹介いただきます。

- 日時 平成30年2月22日(木)10時～13時  
(受付9時30分～)
- 場所 福岡市市民福祉プラザ 3階 交流ひろば  
福岡市中央区荒戸3丁目3-39
- 講師 福岡市消防局救急課
- 対象 主に在宅サービスに従事している職員  
(在宅サービス以外の方もお申込可能です)
- 参加費 無料
- 〆切 2月9日(金)  
事務局までFAXにてお申し込みください。
- 定員 30名

- ・応募多数の場合、選考させていただきます。
- ・選考結果は申込者全員に通知いたします。
- ・2月16日(金)までに通知がない場合、お問い合わせください。

### 8. 受講決定通知書

今回の研修では実技を行うため、参加人数を限定させていただきます。  
当日は必ず受講決定通知書をご持参ください。

※ ホームページより申込用紙のダウンロードできます。  
URL : <http://www.fukukaikyou.gr.jp>

福介協でご検索ください。【トップ】→【新着情報】→【申込用紙ダウンロード】

\* 今回の研修は e-mailでの申込みはできません。

(問い合わせ先) 福岡市介護保険事業者協議会事務局 (担当: 吾郷・國武)

電話: 761-0883 FAX: 761-0877

※ 切り取らずにこのままFAX送信ください

在宅サービス部会 第4回研修会 参加申込書

法人名		
事業所名		
連絡先	TEL —	FAX —
参加希望者 (必ずご記入下さい)	ふりがな	
	福岡市消防局での救命講習会受講の有無 (あれば修了証書番号をご記入ください)	
担当者	有 ・ 無 (修了証番号)	

\* 消防署から修了証を発行いたしますので、全ての項目に書きもれ、  
お間違いのないよう ご記入ください。

返信先: 福岡市介護保険事業者協議会事務局

FAX: 761-0877