

福岡市介護保険事業者協議会 会員のみなさまへ

令和2年度福岡市介護保険事業者協議会 居宅介護支援部会 第2回研修会

テーマ「苦情対応研修
～ご利用者・ご家族との対等なコミュニケーションとは～」

厳しい指摘をされる方やクレームを訴えられるご利用者・ご家族に対しては、気負ってしまいうまく対応できない、振り回されてしまうといった事はないですか？

対人援助において、ご利用者・ご家族と「対等な関係性」を構築することの意味と一緒に考えましょう。また苦情を生まない日常の工夫や、苦情を生む日常の課題を特定し、苦情対応に活用するコミュニケーション(対話)の手法を学びましょう。

1. 日 時: 令和3年1月14日(木)
13時30分～16時30分(受付13時00分～)
2. 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
3. 講 師: 内木場 三保 氏(一般社団法人こころ塾 代表)
4. 対 象: 主に居宅介護支援事業所で働く職員(介護支援専門員)等
(介護支援専門員以外の方も申し込み可能です)
5. 参加費: 500円
6. 〆 切: 12月28日(月)
事務局までFAXまたはe-mailにてお申し込みください。
7. 定 員: 20名程度

※応募多数の場合は選考させていただきます。
※選考の結果は応募いただいた方全員にFAXで通知いたします。
※1月7日(木)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: 当日は必ず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及びe-mailでの申込みができます。

URL: <http://www.fukukaikyou.gr.jp>

福介協でご検索ください【トップ】→【新着情報】→【申込フォーム】

(申込・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・松尾)

電 話: 761-0883 FAX: 761-0877

----- ※切り取らずにこのままFAX送信ください -----

居宅介護支援部会 第2回研修会 参加申込書

法人名		
事業所名		
連絡先	※受講通知書を送るのに必要となりますので、必ずご記入ください	
	TEL —	FAX —
参加者氏名	ふりがな	
	職種:	ケアマネジャーとしての経験 年数:

※本事業で取得した個人情報は本事業の適切な運営実施のために利用するものと
し、それ以外の目的では使用しません。

FAX送信先: 092-761-0877