

福岡市介護保険事業者協議会 会員のみなさまへ

令和3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、コロナ禍での心肺蘇生法（胸骨圧迫）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。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。

1. 日 時： 令和4年~~1月21日（金）~~ ⇒ 3月28日（月）
10時00分～13時00分（受付9時45分～）
2. 場 所： 福岡市市民福祉プラザ~~3階交流ひろば~~ ⇒ 6階601研修室
福岡市中央区荒戸3丁目3-39
3. 講 師： 福岡市消防局救急課
4. 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申し込み可能です）
5. 参加費： 無 料
6. 〆 切： 3月11日（金）＊今回の研修は e-mail での申込みはできません。
事務局までFAX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。
※3月18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 当日は必ず通知書をご持参ください。

令和4年1月21日に予定していました
研修会を
3月に延期致しました。

※ホームページより申込用紙のダウンロードができます。

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：野瀬・入江）
電 話： 7 6 1 - 0 8 8 3 F A X： 7 6 1 - 0 8 7 7

※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	
〔担当者名〕	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)	
	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。

※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。

F A X 送信先： 7 6 1 - 0 8 7 7