

福岡市介護保険事業者協議会 会員のみなさまへ

令和4年度福岡市介護保険事業者協議会
施設サービス部会 第3回研修会

テーマ「チーム全員で取り組む気持ち良い排便ケア
～自身が受けたい排便ケアを
皆で考えてみませんか～」

排便ケアが上手いかず、『下剤の調整が難しい』『この方の排便周期が分からない』『イレウスの既往があるから絶対出さなきゃいけない?』というお困り事はありますか?

排便の基礎知識やアセスメントの方法を知り、それぞれの専門性を活かし、ご利用者が「気持ちよく排便」できるために、自身が受けたいケアをチームで考えてみませんか? **明日から現場で実践可能な話が満載です!**

1. 日 時: 令和5年1月11日(水)

14時00分～16時00分 (受付13時30分～)

2. 場 所: 福岡市市民福祉プラザ 5階 502・503 研修室
福岡市中央区荒戸3丁目3-39

3. 講 師: 種子田 美穂子 氏

(NPO 法人 日本コンチネンス協会 コンチネンスアドバイザー)

4. 対 象: 主に施設サービスに従事する職員

(施設サービス以外の方もお申し込み可能です。)

5. 参加費: 500円

6. 〆 切: 令和5年1月4日(水)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※応募多数の場合は選考させていただきます。

選考した場合のみ令和5年1月6日(金)までに連絡いたします。

集合研修
です。

※連絡がない場合、ご受講できますので研修当日会場にお越しください。

※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:入江・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

施設サービス部会 第3回研修会 参加申込書

法人名		
事業所名		
連絡先	e-mail	
	TEL	FAX
参加者氏名	ふりがな	
	職種:	介護保険事業所に従事した年数:

※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。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、中止もしくはオンラインでの開催に変更する場合がございます。その場合は事前にご連絡いたします。

FAX返信先:092-761-0877