【会員限定研修会のご案内】福岡市介護保険事業者協議会 会員法人事業所の方のみ参加可能です

福岡市介護保険事業者協議会 質の向上部会 令和7年度第5回研修会

テーマ

介護実技研修「食支援セミナー ~『食べること』を支援するケアを高めよう~」

講義・実技

【主な内容】

『食べること』を支援することは、単なる食事介助ではなく、利用者の尊厳を護ることにつながるケアです。しかし、食支援は、不適切ケアにつながることも少なくないことから、その方の状態や食事環境など見直しも必要です。今回は、食事形態や姿勢調整の実技を通して、より安全で快適なその方にあった「食支援」の提供ができるように学びます。

■ 食支援の意味について■ 食事の姿勢について

■ 摂食・嚥下のメカニズム

■ 食事形態の選び方について など

日	時	令和7年 2 月 8 日(木) 3 時 30分~ 6 時 30分(受付: 3 時 00分)			
講	師	龍内 博也 氏(株式会社クロスケアデンタル 代表/歯科医師)			
対	象	会員法人の事業所でサービスに従事している職員			
会	場	福岡市市民福祉プラザ 5階 介護実習室(福岡市中央区荒戸 3-3-39)			
参加費		700円 [内訳:受講料 500 円、実習材料費 200 円]			
多な	甲貝	※当日、受付にてお支払いください。			
		FAX での	下記申込書に必要事項を記入し、事務局までご送付ください。 福介協ホームペーシ	ブ	
申込方法		お申込	申込先 FAX 番号:092-761-0877		
		メールでの お申込	福介協ホームページからお申込みください。 福介協 Q 検索 URL: http://www.fukukaikyou.gr.jp		
			【トップ】→【新着情報】→【研修申込フォーム】		
定	員	【重要】 20名程度 当日は、「参加決定通知書」を FAX にてお送りします。 当日は、「参加決定通知書」をお持ちの上、ご参加ください。			
メ 切		12月4日(木)	12月 日(木)までに「参加決定通知書」が届かない場合、事務局へご連絡ください。 ※応募多数の場合は選考させていただきます。 ※お申し込み後にキャンセルされる場合は、事務局までご連絡ください。		

【お問合せ先】福岡市介護保険事業者協議会事務局(担当:國武)

電 話:070-3297-2864 FAX:092-761-0877 メール:jimukyoku@fukukaikyou.gr.jp 【営業日・営業時間】月・水・金 10 時~16 時(祝日除く)

※営業日・営業時間以外のご連絡は、FAX またはメールでお願いいたします。

後日、事務局から折り返しご連絡いたします。

質の向上部会 令和7年度第5回研修会 参加申込書

法人名		
事業所名		
参加者	(ふりがな)	職種
氏名		介護保険事業に 年 ヶ月 従事した通算年数
連絡先	TEL	FAX