



出張勉強会



(講師が事業所に出向いての研修になります)

山形市医師会在宅医療・介護連携室では、医療と介護の連携を推進する為に、関係職種が互いにスキルアップを図り、共通言語を持つことが必要と考えています。出張勉強会は、その一環として、山形市内にある介護系事業所を対象とし、事業所の可能な時間に講師を派遣する研修会です。主旨ご理解のうえ、ご活用くださるようお願いいたします。

テーマ①「リハビリテーション」

内容： 生活の中のリハビリ視点
自立支援のための介助方法

講師：作業療法士
阿部 友季子 氏
(山形市基幹型地域包括支援センター)

テーマ②「服薬支援」

内容： お薬の基本知識
服薬支援のポイントと注意点

講師：薬剤師 介護支援専門員
薄羽 八重 氏
(源泉堂薬局代表取締役社長)

テーマ③「看取り」

内容：在宅や施設での看取りの可能性と方策
について、事業所ごとの実情に合わせ
一緒に考え、お話しします。

講師：在宅看護専門看護師 徳田 喜恵子
(在宅医療・介護連携室ポピー 室長補佐)

テーマ④「認知症ケア」

内容：認知症ケアの実際～その人らしさを
大切にしたケアでBPSDが消える～

講師：社会福祉士・認知症ケア専門士
山川 淳司 氏
(小規模特別養護老人ホーム大曾根
小規模多機能おおそねケアセンター 施設長)

テーマ⑤「感染対策と手指衛生」

内容：ケア対象者とケア担当者の
双方を守る感染対策
特に手指衛生について

講師：丸石製薬株式会社より
講師派遣

日時・時間：令和元年7月1日～12月28日 1～1.5時間程度

対象：山形市内居住系施設及び訪問系事業所等

講師料：事業所負担はありません。

- ・申し込みの希望が多いテーマについては調整させていただく場合がございます。
- ・テーマ①～④は1テーマにつき2事業所までとなります。

[申し込み手順] **5月31日(金)まで** に FAXでお申し込み下さい。(添書き不要)

お問い合わせ先：鹿野 TEL: 641-5555

FAX:641-5570

○ **申し込みテーマ** (希望するテーマに1つ ○印をつけて下さい)

① **リハビリテーション** ② **服薬支援** ③ **看取り**

④ **認知症ケア** ④ **感染対策と手指衛生**

○ **このテーマを希望する理由、課題・目標など**



希望日時 ※ 7月1日～12月28日の 希望日時をご記入ください	第1希望：令和元年 月 日・時間 ~ 第2希望：令和元年 月 日・時間 ~ 第3希望：令和元年 月 日・時間 ~
施設名 (事業種別) 住所 (研修設備)	施設名： (事業種別) 住所：〒 - 山形市 機器状況 PC (PowerPoint 使用可・不可) USB接続 可・不可) プロジェクター 有・無
申し込み責任者	ふりがな 氏名： (職責)
連絡先 TEL FAX E-mail	TEL : FAX : E-mail :
参加予定者 職種内訳	介護職員 () 名 介護支援専門員 () 名 看護師 () 名 その他 () () 名