

大阪府指定講座(指定番号 4)

## 特定非営利活動法人あるる

重度訪問介護従業者養成研修講座

2018年4月開講コース

主催:特定非営利活動法人あるる

〒534-0027

大阪市都島区中野町3-4-21ベルエキップ・オگران1階

E-mail: [npoaruru@npoaruru.com](mailto:npoaruru@npoaruru.com)

別添3											2018年3月17日	現在
<b>研修スケジュール（重度訪問介護従業者養成研修）</b>												
									指定番号	4		
									法人・団体名	特定非営利活動法人ある		
									コース名	2018年4月開講コース		
									定員	16名		
年 月 日	科目記号・科目名		時間			講師・助手名		実施場所				
2018年4月17日（火）		開講式・オリエンテーション	9:30	～	10:00	0.5 h		特定非営利活動法人ある				
	基1 (2)	重度訪問介護利用者の理解	10:00	～	11:00	1 h	藤田 明美 (ヘルプセンター・ある)					
	基礎2	基礎的な介護技術に関わる講義	11:10	～	12:10	1 h	堂岡 邦行 (ヘルプセンター・ある)					
	基礎1 (1)	重度訪問介護の制度とサービス	13:15	～	14:15	1 h	鳥屋 利治 (自立生活センター・ある)					
	追加2	コミュニケーション技術に関する講義	14:25	～	16:25	2 h	鈴木 千春 (自立生活センター・ある)					
	基礎3	人権啓発に関する基礎知識	16:40	～	18:40	2 h	太田 康裕 (自立生活センター・ある)					
2018年4月18日（水）	追加3	緊急時の対応及び危険防止①	15:00	～	16:00	1 h	曲 敏彰 (ヘルプセンター・ある)	特定非営利活動法人ある				
	基礎4	基礎的な介護技術に関わる演習	16:00	～	20:00	4 h	曲 敏彰 (ヘルプセンター・ある)					
	(1)	抱きかかえ方および移乗方法（1 h）										
	(3)	生活行為の介助（3 h）										
2018年4月23日（月）	基礎4	基礎的な介護技術に関わる演習	15:00	～	17:00	2 h	曲 敏彰 (ヘルプセンター・ある)	特定非営利活動法人ある				
	(2)	車いすの移動介助（2 h）										
		実習に関するオリエンテーション	17:00	～	17:30	0.5 h						
	基礎6	外出時の介護技術に関する実習	17:30	～	19:30	2 h	曲 敏彰 (ヘルプセンター・ある)					
2018年4月25日（水）	追加3	緊急時の対応及び危険防止②	15:00	～	16:00	1 h	藤田 明美 (ヘルプセンター・ある)	特定非営利活動法人ある				
	追加1	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援①	16:15	～	18:15	2 h	南 真吾 (耳原総合病院)					
	追加1	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援②	18:30	～	20:30	2 h	樋口 祐輔 (湯口脳神経外科)					
2018年4月20日（火） ～5月25日（金）	基礎5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習	※日程調整			5 h	HC					
2018年4月26日（木） ～5月25日（金）	追加4	重度肢体不自由者の介護サービス提供現場実習	※日程調整			4 h	HC					

■開催期間

2018年4月17日(火)～5月25日(金)

■募集期間

2018年4月4日(水)～4月11日(水)

■本講座開催場所

特定非営利活動法人あるる

■募集定員

定員 16名

■受講料

15,000円(税込)

(但し、受講のための交通費・昼食費・実習における経費等は受講者の自己負担とさせていただきます)

(受講料については、開講後いかなる理由があっても返金できません)

■受講要件

基本、全日程・全カリキュラムに出席可能な方

■申し込み方法

受講申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

※応募者多数の場合は選考とさせていただきます

※受講決定させて頂いた方には「受講決定通知書」を郵送させていただきます  
(郵送は開校初日の1週間前くらいとなります)

※申込み時又は初回受講時に本人を確認できる物を提示して頂きます

(別紙参照)

■申し込み・お問い合わせ先

〒534-0027

大阪市都島区中野町3-4-21 ベルエキップ・オگران 1階  
特定非営利活動法人あるる 担当 曲 宛

TEL:06-6355-3701

FAX:06-6355-3702

MAIL:hcaruru@npoaruru.com

■すべての講義・演習・実技を受講された研修修了者には、NPO法人あるる理事長名での修了証明書を発行します。

また、研修修了者は、大阪府の管理する修了者台帳に記載されます。

ふりがな

氏名： \_\_\_\_\_ 性別( 男 ・ 女 )

生年月日： \_\_\_\_\_ 年(S・H 年) 月 日( 歳)

住所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

携帯電話： \_\_\_\_\_

Mail アドレス (ある場合)： \_\_\_\_\_


職業 (所属)・学校名： \_\_\_\_\_

資格等： \_\_\_\_\_

介助経験 (具体的に)：

受講申し込みの動機：

※これらの情報は本講座に関するご連絡と、応募者多数の場合の選考に使用させていただきます。  
個人情報保護法に基づき、これらの情報は当法人で責任を持って管理いたします。

 **FAX 06-6355-3702**



■本人確認に必要な書類

本人確認としまして、受講申込み受付時又は初回受講時において、次に掲げるいずれかにより受講者本人であることの確認を行わせて頂きます。また、当事業所に置いて、原本若しくは写しを保存させていただきます。

- ① 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住人票
- ② 住人基本台帳カード
- ③ 在留カード等
- ④ 健康保険証
- ⑤ 運転免許証
- ⑥ パスポート
- ⑦ 年金手帳
- ⑧ 運転免許証以外の国家資格の免許証又は登録証