

令和 5 年 12 月 8 日

市内介護事業所 管理者 様

堺市健康福祉局
長寿社会部長寿支援課長

令和 5 年度「介護技術講習会（応用編）」の開催について（通知）

平素より、本市高齢福祉行政の推進に御協力いただき厚く御礼申し上げます。

標記のことについて、下記のとおり講習会を開催しますので、ご参加のほどよろしくご願ひいたします。

記

- 1 開催日 令和 6 年 1 月 9 日（火）から令和 6 年 2 月 22 日（木）までの期間内で、
いずれか 1 日 1 時間程度
※申込受付後、申込事業所に講習会開催希望日を確認の上、日程調整いたします。
- 2 場 所 各申込事業所
- 3 内 容 講師が事業所に直接お伺いし、介助が難しい方（利用者）について、介助方法の解説
やアドバイスを行います。
【講師】大阪府理学療法士会に所属する理学療法士
- 4 対 象 次の要件に当てはまる市内介護事業所
【要件】介助方法の解説等を希望する、介助が難しい方（利用者）が 2 名いること
※当日は、介助が難しい方の介助方法について、実技を交えて解説等を行います。
各事業所において、対象となる方（利用者）に講習会へご協力いただく旨の同意
を得ていただきますよう、ご願ひいたします。
- 5 定 員 先着 4 事業所（ただし、1 法人につき 1 事業所まで）
- 6 申込方法 **別紙①**「応募申込書」に必要事項を記入し、件名を「介護技術講習会（応用編）参
加申込について」とした上で、長寿支援課（choshi@city.sakai.lg.jp）宛にメール
でご提出ください。
※お申込み後、受付完了メールを送信いたします。お申込みいただいてから 5 日経
過してもメールが届かない場合は、受付できていない可能性がありますので、お
手数ですが下記問い合わせ先までご連絡ください。
- 7 主 催 大阪府理学療法士会、堺市健康福祉局長寿社会部長寿支援課

8 その他 ①「ケース概要」の提出について

講習会の2週間前までに、介助方法の解説を希望される2ケースについて、
別紙②「ケース概要」を記入の上、長寿支援課宛にメールでご提出ください。
なお、ケース概要には個人情報を記載しないようお願いいたします。

②「取組レポート」の提出について

講習受講後3週間以内に、講習会に関する感想等について、**別紙③**「取組レポート」をご記入の上、長寿支援課宛にメールでご提出ください。

【問い合わせ先】

堺市健康福祉局 長寿社会部 長寿支援課

担当 中西・木村

〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1

TEL : 072-228-8347 FAX : 072-228-8918

Email : choshi@city.sakai.lg.jp