

～こんな時どうすれば良いだろう?～

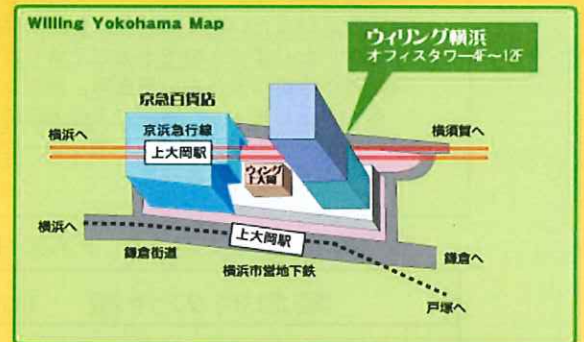
# 緊急時の介護

介護職は緊急時にどのような行動をとるべきでしょうか。

緊急時の適切な対応方法のために、日頃から備えておくべき医療知識とはどんなものでしょうか。

本講習では、当センター発行の書籍「緊急時の介護～とっさの症例判断・対応マニュアル」著者橋村あゆみ先生をお迎えし、実際の介護施設での事例を基に介護現場における緊急時、災害時の対応方法や感染予防についてお教えします。

## 【講習会場アクセス】



- ・京浜急行 上大岡駅 より 徒歩3分
- ・横浜市営地下鉄 上大岡駅 より 徒歩3分

【日時】 令和2年10月14日(水)  
10時00分～16時00分

【会場】 ウィリング横浜 121、122

(横浜市港南区上大岡西 ゆめおおおかオフィスタワー内)

【人数】 50名(先着順)

【受講料】 4,500円(テキスト代・消費税込み)

※本講習会受講料には下記図書1冊分のテキスト代金を含みます。  
「緊急時の介護」(公財)介護労働安定センター発行  
価格1,200円(賛助会員1,100円)



## 講師 プロフィール



橋村 あゆみ 氏

特別養護老人ホーム  
川口キングスガーデン 施設長

1983年 愛知県立看護短期大学卒業。  
名古屋第二赤十字病院に勤務。

1993年 平和学院衛生福祉専門学校にて  
介護福祉士の教育に携わる。

2002年 ケアマネージャーとして居宅支援事業所勤務。

2007年 川口キングス・ガーデンにて、施設看護師の勤務を経て現在

●参加をご希望の方は、裏面の「申込書」に必要事項を記入の上、FAXまたは郵便にてご送付下さい。

【お問い合わせ先】



公益財団法人 介護労働安定センター 神奈川支所  
TEL 045-212-0015 FAX 045-212-0016  
〒231-0007 横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階  
<http://www.kaigo-center.or.jp/>



## 【講習のお申込方法】

短期専門コース 第2回 4,500円  
(賛助会員 4,400円)

- ① 申込書をFAXする FAX 045-212-0016  
受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXしてください
- ② 電話をする 受講申込書をFAX後に介護労働安定センター神奈川支所にご連絡ください
- ③ 受講料を振り込む
- ④ 受付完了です 受講料をお振込いただいた時点で「受講申込」が完了となります

～留意事項～

- \* 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- \* 振込控（銀行の振込票等）をもって領収書にかえさせていただきます。
- \* お振込みがない場合は、キャンセル扱いとなります。講習をキャンセルされる場合は必ず事前にご連絡ください。
- \* お振込いただいた受講料等は、開講開始日の14日前（当該日が土日祝日の場合はその前日）以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
- \* 講習が定員に満たない場合等、当センター理由で講習を中止する場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。なお、ご入金の際のお振込手数料はご返金致しかねますので、予めご了承ください。
- ◎当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

受講希望の方は、FAXしてください。詳細をお知らせします。

緊急時の介護 10月14日(水) 10:00～16:00 短期②			
事業所名	カガナ	研修ご担当者名	
住所 (勤務先・自宅)	〒		
TEL・Fax	TEL. ( )	Fax. ( )	
	携帯電話		
	<input type="checkbox"/> 個 ←個人でのお申し込みの方はこちらにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 賛 ←賛助会員の方はこちらにチェックをお願いいたします。		
氏名	カガナ (男・女)	生年月日 昭和/平成 年 月 日 介護分野の経験年数 年	取得資格 ・ホームヘルパー（1級・2級・3級） ・介護職員基礎研修終了 ・介護福祉士・介護支援専門員 ・看護師・准看護師 ・その他（ ）
氏名	カガナ (男・女)	生年月日 昭和/平成 年 月 日 介護分野の経験年数 年	取得資格 ・ホームヘルパー（1級・2級・3級） ・介護職員基礎研修終了 ・介護福祉士・介護支援専門員 ・看護師・准看護師 ・その他（ ）
氏名	カガナ (男・女)	生年月日 昭和/平成 年 月 日 介護分野の経験年数 年	取得資格 ・ホームヘルパー（1級・2級・3級） ・介護職員基礎研修終了 ・介護福祉士・介護支援専門員 ・看護師・准看護師 ・その他（ ）

受講動機、質問等ご記入ください

**FAX 送信 045-212-0016**

FAX送信後、確認の電話をしてください  
TEL 045-212-0015 (平日 8:30～17:00)

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

【お申込み・お問い合わせ】

(公財) 介護労働安定センター神奈川支所  
〒231-0007 横浜市中区弁天通 6-79 港和ビル8階  
tel 045-212-0015 fax 045-212-0016

