令和6年度 短期専門講習

介護現場で役立つ

『緊急時の介護』

≪とっさの症例判断・対応マニュアル≫

(講習内容)

- □緊急時に備えて(事前準備・体制が大事)
- □緊急事態に遭遇したら
- □緊急時の手当(傷病者の観察・心肺蘇生法・誤嚥・誤飲・出血・熱傷・骨折など)
- ■日 時: 令和7年2月20日(木)13:30~16:30
- ■講師: 看護師 髙須賀 紀子 氏
- ■会 場: 松山市総合コミュニティセンター 2階 第8・9会議室

(松山市湊町7丁目5)

■定 員: 会場受講 20名(先着順)

オンライン(Live) 受講 50名

※定員に満たない場合は、中止させていただくこともあります。

■受講料: 【 一 般 】4,557円(税込)(受講料・3,300円 テキスト代・1.257円)

【賛助会員】 3,441円(税込)(受講料・2,310円 テキスト代・1.131円)

※使用テキスト「緊急時の介護~とっさの症例判断・対応マニュアル~」

■申込締切:令和7年2月5日(水)

=特典=

お申込みされた方には、「BCP規定(災害編)参考資料(①~⑥) トル送信します。

- ①業務分類(優先業務の選定)
- ②職員の参集基準
- ③ハザード確認シート
- ④DSの初動(地震)
- ⑤災害時情報共有システム(被災状況報告項目)
- ⑥訪問系のToDoリスト(大地震)

申込・問い合わせ

(公財) 介護労働安定センター 愛媛支部

〒790-0001 松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル 4階

Tel 089-921-1461 Fax 0

Fax 089-921-1477

ホームページ http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/ehime/ Mail ehime@kaigo-center.or.jp

担当 木藤・藤井・山藤



(二次元コード)

~受講を希望される皆さまへ~ ※お申込前に下記の内容をご確認下さい

〇チラシ・ホームページより『受講申込書』をコピーまたははダウンロードして必要事項をご記入いただき、 当センター宛にFAX又はご郵送下さい。

〇ホームページより、直接お申込みもいただけます。

【手順1】 受講申込をする。

受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送してください。 (HPでも可) ※受講案内等をお送りいたしますので、個人または勤務先いずれかのメールアドレス を必ずご記入ください。



二次元コード

FAX: 089-921-1477

【手順2】 受講料を振込む。

申込書到着後、当センター所定の「請求書兼払込票取扱票」が受講申込書住所または事業所に届きますので、振込をお願いいたします。

※申込内容等に確認が必要な場合、センターよりご連絡させていただきます。

お振込額 ロー般の方 4,557円 ※受講料3,300円(税込) テキスト代1,257円(税込)

口賛助会員の方 3,441円 ※受講料2,310円(税込) テキスト代1,131円(税込) ※使用テキスト『緊急時の介護』(公財)介護労働安定センター

【手順3】 申込完了です。

- ①お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
- ②振込いただいた日から、10日前後頃に『申込完了・受講通知書』等をメールにてお送りします。
- ③本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご連絡の上、

◆◆◆ 留意事項 ◆◆◆

- ①「請求書兼振込取扱票」が届きましたら、支払期限内に振込をお願いします。
- ② 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ③ 振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
- ④ お振込みいただいた受講料は、講習開講日から起算して、14日前(2月5日)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。
- ⑤ 講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。
- ⑥ オンライン受講お申込者のテキストの発送・資料等の送信は、ご入金確認後順次発送させていただきます。

【オンライン講習禁止事項・免責事項】

オンライン受講ご希望の方は、下記に同意の上、お申込みください。

- ①本オンライン講習受講用URL及びパスワードの第三者への転用・貸与・譲渡は禁止いたします。
- ②本講習の録画、録音、撮影、スクリーンショット、ダウンロード及び資料の無断転用、無断転載、無断複写、 譲渡は禁止いたします。
- ③本オンライン講習のSNS上への掲載は禁止いたします。
- ④本オンライン講習における著作権を侵害する行為を行うことを禁止いたします。
- ⑤本オンライン講習視聴の際、PCウイルスに感染した場合、当センターでは責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。

【個人情報について】

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該研修に関する通知等の送付および研修実施に関する連絡、研修受講の際の本人確認等の範囲で利用いたします。

◎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

FAX (公財) 介護労働安定センター愛媛支部 089-921-1477

【受講申込書】

介護現場で役立つ 『緊急時の介護』

※支部記入欄											
受付日											
振込金額											
No											

【開催日:令和7年2月20日(木) 13:30~16:30 会場:松山市総合コミュニティセンター 2階 第8・9会議室 事業所でお申込み・一括振込の場合は①、個人でのお申込み・振込の場合は②をご記入ください。

	◆◆事業所で	でお申込・−	括振	込の場合◀	▶◆ ※受講方	法・テキストの購	入について、		つをお願いします。	
1	事業所名							(研修ご担当者名)	
	住所	(郵便番号	:)			'		
	電話番号		()		FAX		()	
	賛助会員			既会員	(法人名:) /	非会員		
	E-Mail (必須)					(注)受講	案内等を送信し	ゝたしますので、	必ずご記入ください。	
	受講者氏名	(フリガナ)				受講	方法※	テニ	キスト購入※	
						会場 /	オンライン	購入する	/既に持っている	
						•	※オンラ	イン講習禁止事	項・免責事項について	
		E−Mail			(注)オンライ	イン受講希望者は	必須	□ 承記	若する	
	受講者氏名	(フリガナ)					方法※	テニ	キスト購入※	
						会場 /	オンライン	購入する	/既に持っている	
						•	※オンラ	イン講習禁止事	項・免責事項について	
		E−Mail			(注)オンライ	イン受講希望者は	ン受講希望者は必須		□ 承諾する	
	◆◆個人でお	:由し込み。	振込 <i>0</i>)捏合▲▲						
2	氏名	(フリガナ)	派廷。			受講方	法※	テキ	スト購入※	
						会場 / ス	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·	/ 既に持っている	
	住所	(郵便番号	:)	L		1		
	連絡先	() ※日中のご連絡先をご記入ください。								
	E-Mail (必須)	(注)受講案内等を送信いたしますので、必ずご記入ください。								
	※オンライン講習禁止事項・免責事項について 口 承諾する									
		一般の方				受講料:3,300円(ā	•	-	, ,	

□ 箕助会員の方 - 人(禄】 3,441円 **文**再科:2,310円(祝込)

※お振込みいただいた受講料は、講習開講日から起算して、14日前(2月5日)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。

【オンライン講習禁止事項・免責事項】

【個人情報について】

- ◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認等の範囲で利用 いたします。
- ◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。