

無料

課題別★グループワーク研修

～具体的な解決方法を持ち帰ろう！～

※本セミナーは会場対面のみの研修です。

日程

令和7年12月16日(火)

※申込締め切り：12月10日

9:40受付
1,2グループ⇒10:00～12:0013:10受付
3,4グループ⇒13:30～15:30

開催場所

かでの2・7
10階 1070会議室※定員～1グループにつき10名程度です
※同法人で同じグループにならないよう相談・調整
させていただきます目的と
内容

◆共通課題をテーマにしたグループワーク研修から、継続的に業務改善を推進できるノウハウを取得します！

◆事業所同士の交流を通じ、横連携の活性化を図ります！

◆製品選定、運用改善事例など具体的な情報提供をお届けします！

◆沖本講師と一緒に介護テクノロジー会場ツアーがあります！

※本研修で取得したプライバシー情報等は外部への提供は厳禁とさせていただきます。参加される皆様にとって安心して活発な意見交換ができるようご協力のほどよろしくお願いいたします



アンド・コンサルティングファーム株式会社

代表取締役 沖本 崇(おきもとたかし) 氏

★約9年、介護ソフトベンダーにて営業企画プロジェクトに従事
各業界団体からの依頼にて科学的介護(LIFE)啓蒙セミナー講師対応多数

★2022年5月「介護ロボット/ICT」専門のコンサルティング企業設立

★2024、2025年度介護生産性向上総合センター事業において、福井県、長野県、岐阜県、愛知県、岡山県ほか、札幌市含め多数の自治体より介護労働安定センターからの委託契約にて業務アドバイザーとして全国各地で活躍中

講師

●ホームページから申し込む↓

<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/hokkaidou/info/2025/240531.html>

●申込書を印刷⇒記入⇒FAX：011-219-3158へ



申込方法

※各グループごとに課題・テーマが違います →申込QRコード
裏面または下記をご参考の上お間違いのないよう選択してください
※午前どちらかのグループへの申込+午後どちらかの申込は可能です
※一つのグループの参加希望が1～2名の場合は他グループの振替など
ご相談の上調整させていただく場合がございます 予めご了承ください

お問合せ

(公財)介護労働安定センター北海道支部

〒060-0061 札幌市中央区南1条西6丁目4-19 旭川信金ビル5階

TEL:011-219-3157 FAX:011-219-3158

E-mail:kaigohokkaido●kaigo-center.or.jp ●を@に変更して送信



Mail : kaigohokkaido@kaigo-center.or.jp

●を@に変えて送信ください

または FAX 011-219-3158

= 受付印 =

12/16（火）生産性向上にかかる 課題別グループワーク研修 申込書

申込締切:12月10日

各グループのテーマはこちらです。
お間違えのないようグループ番号をお選びください。

グループ1：【対象】介護記録ソフト導入済または検討中の事業所

- ＜ 例 ＞
- 現場の業務改善が思うようにすすまない
 - 手書き運用が残っており一元化ができていない
 - 機器操作に苦手な職員層があり、思うように定着しない
 - 事業所が多数ありどれが良いのかメリットデメリット含めて情報が欲しい
 - 今ある介護記録に関する課題の知恵が欲しい

グループ2：【対象】見守りセンサー・インカム導入済または検討中の事業所

- ＜ 例 ＞
- 選定方法がのポイントや事例が知りたい
 - 選定から稼働するまでの成功プロセスを知りたい
 - 導入したが運用がなかなか定着しない
 - 夜勤帯の業務負担軽減につながる効果的な活用を知りたい
 - 具体的にどう運用改善していくべきか

グループ3：【対象】移乗支援機器導入済または検討中の事業所

- ＜ 例 ＞
- 製品選定の具体的な情報や実際が知りたい
 - 導入したがうまく活用できず業務改善効果が実感できていない
 - 製品選定から導入・本稼働までの成功プロセスを知りたい
 - ノーリフトケアと連動した取り組みを知りたい

グループ4：【対象】業務改善（生産性向上）委員会を開催または開催予定の事業所

- ＜ 例 ＞
- 委員会を立ち上げたがどう進めたらよいか情報がほしい
 - 課題が多くどこから手をつけてよいか難しい
 - 議事録作成に時間がかかるため何かよいツールがないか知りたい
 - 現場職員にどう説明したら理解してもらえるのか難しいと感じている

●下記ご記入ください

法人名：

事業所名：

所在地

札幌市 _____ 区

サービス形態

電話

— —

mail（※必須）

氏名

役職等

希望グループ番号：

氏名

役職等

希望グループ番号：

- ・申込書が到着次第、受付完了のFAXまたはメールで連絡いたします。
- ・開催日の1週間前を目途に改めてご案内いたします。