

令和8年度

ケア・サポート講習のご案内

～事業所に講師を派遣！出張型オーダーメイド講習～

- ・「外部研修を受けたいが日程や時間が合わなくて参加できない」
- ・「年間の研修計画を立てたいが、どのように立てたらいいかわからない」
- ・「専門的な内容をしっかり学びたいので講師を派遣してほしい」
- ・「参加したセミナーの内容がよかったので、職員全員で共有したい」

ケア・サポート講習を活用しませんか？

ケア・サポート講習は、介護事業所様のご希望に応じた講習を計画しご提供する、オーダーメイド型の講習です。

講習を実施することで、介護に携わる皆様のさらなるスキルアップとサービスの向上にお役立ていただけます。

●ご相談・お申込みから実施の流れ●



※裏面のお申込書にてご連絡ください。担当者がお話を伺います。
※必要であれば、人材育成コンサルタントによる無料相談を実施することも可能です。

基本料金： 一般 1時間 30,000円～ 賛助会員 1時間 28,000円～

🌸 研修テーマ例 🌸

※下記テーマは一例です。事業所の状況にあった研修を実施することが可能ですので、ご相談ください。

- ①介護技術
- ②緊急時の対応
- ③介護職の接遇マナー
- ④感染症の予防・まん延防止
- ⑤法令遵守とプライバシー保護
- ⑥認知症及び認知症ケア
- ⑦虐待・身体拘束防止
- ⑧人材育成
- ⑨ハラスメント
- ⑩BCP

- ⑪コミュニケーション技法
- ⑫アンガーマネジメント
- ⑬介護記録の書き方
- ⑭リスクマネジメント
- ⑮クレーム対応
- ⑯ターミナルケア
- ⑰チームビルディング
- ⑱高齢者に多い病気・症状の基礎知識
- ⑲口腔ケア
- ⑳その他

【問合せ】公益財団法人 介護労働安定センター 茨城支部
〒310-0021 茨城県水戸市南町3-4-10 水戸FFセンタービル6階
(TEL：029-227-1215 FAX：029-227-1216)

FAX 029-227-1216

●お申込みは必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。

申 込 書

申込日： 年 月 日

希望する内容			
法人名			
事業所名			
所在地	〒		
連絡先	電話	FAX	
	E-mail		
代表者名			役職
申込者			役職/職種
希望日時	第1希望日	月 日 ()	: ~ : (時間)
	第2希望日	月 日 ()	: ~ : (時間)
開催場所			
契約者			
請求書送付先			

※上記所在地と同じ場合は記入不要

【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信募集の承諾】
今後開催要諦の有料講習・セミナー等の募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。

メール送信

郵便

FAX送信

承諾しない