



訪問介護職のリーダー育成 サービス提供責任者研修



訪問介護は利用者を地域で支えるサービスであり、事業所の要であるサービス提供責任者次第といっても過言ではありません。当研修は、サービス提供責任者の管理業務全般の理解を深め、ヘルパーの管理・育成、ご利用者とそのご家族への対応など適切に行うための留意点、方法など、事例から学べる研修です。

① 鹿児島会場

令和6年

11月11日(月) 10:00～15:30

会場:鹿児島県市町村自治会館 401 号室

(鹿児島市鴨池新町7-4) ※駐車場有料

② 鹿屋会場

令和7年

2月14日(金) 10:30～16:00

会場:鹿屋商工会議所 会議室2-2

(鹿屋市新川町600番地)

■ 定員 各 40名

■ 受講料 一般価格 6,040 円

(消費税込) (内訳 受講料:4,500円 テキスト代:1,540円)

賛助会員 4,586 円

(内訳 受講料:3,200円 テキスト代:1,386円)

■ 申込 裏面の申込書へ記入後、FAXまたはメールで
送付ください。

講師

松下 みゆき 氏

株式会社まつした人材サービス 代表取締役
鹿児島県ホームヘルパー協会 会長

まつしたケアサービス
居宅介護支援事業所 管理者
主任介護支援専門員



(公財)介護労働安定センター発行本使用

「三訂版
サービス提供責任者のための基本テキスト」

- ・第1章 概論
- ・第2章 各論
- ・第3章 リスク管理
- ・第4章 スキルアップのための特別編
- ・第5章 様式集
- ・第6章 関係法令

賛助会員について
入会特典多数ございます！

※年度途中の加入もできます。

詳しくはこちら↓

(お問合せ先) 公益財団法人 介護労働安定センター 鹿児島支部

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町6-6 鴨池南国ビル11階

TEL:099-255-6360 FAX:099-255-6361 E-mail:kaigokagoshima@kaigo-center.or.jp



サービス提供責任者研修 受講申込書

手順 1. 申込書に必要事項をすべてご記入のうえ、FAX,またはメールでお申込みください。

手順 2. 申込書受理後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が開催日 1 カ月前頃に記載の住所に届きます。1週間を目途に受講料の振込をお願い致します。（振込手数料はご負担願います。）
振込確認ができた時点で、受講申込、完了です。（領収証は振込票をもって代えさせていただきます。）

手順 3. 受講申込完了後、入金確認と受講決定の通知を送付しますので、ご確認ください。

※開催日から14日以降のキャンセル申し出は、原則受講料等の返還はできません。ご了承ください。
※受講申込者が定員に満たない等の理由により、中止する場合がございます。その際は、早急にご連絡し受講料等を返還させていただきます。（払込いただいた際の振込手数料等は除きます。）

※センター使用欄

受付番号

入金日 / 202 / 46

受講料@ × 延べ 人 合計 円

研修番号

賛助会員確認欄→
(該当項目に○を付けて下さい)

賛助会員

非会員

受付印

①	令和6年11月11日 (月) 鹿児島会場
②	令和7年 2月14日 (金) 鹿屋会場

法人名					
事業所名	者	(担当)			
所在地	〒	—			
連絡先	(TEL)	(FAX)			
E-mail	@				

研修会 番号記入	受講者氏名	生年月日	研修会 番号記入	受講者氏名	生年月日
	(ふりがな)	S・H 年 月 日		(ふりがな)	S・H 年 月 日
	(ふりがな)	S・H 年 月 日		(ふりがな)	S・H 年 月 日

受講決定通知等送付先	自宅 (郵送) ・ 勤務先 (※郵送希望がなければFAX送付となります)
介護関係 取得資格等	初任者研修・介護職員基礎研修・実務者研修・介護福祉士・社会福祉士 訪問介護1級2級・看護師・准看護師・介護支援専門員 経験年数 (年)

◎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、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎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。

◎上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですが、支部担当者までお申し出ください。

【個人情報に関するお問合せ先】公益財団法人 介護労働安定センター鹿児島支部 電話099-255-6360