

# ケアの量と利用者のプライバシー保護について



令和8年**11月26日**(木)



**13:30～16:00** (2.5 H)



ホテル自治会館505号室  
鴨池新町7-4



受講料

一般価格 **4,500円** (税込)

賛助会員価格 **3,200円** (税込)

対面  
限定

## 講師紹介



齊藤 浩二 氏

合同会社 Care Communication  
訪問介護 ふだん日和  
代表社員

- ・鹿児島県認知症介護指導者
- ・介護福祉士
- ・社会福祉士 ・介護支援専門員
- ・AMFT (アングーマネジメントファシリテーター)
- ・AMHA (アングーマネジメントハラスメント防止アドバイザー)

## 研修プログラム

- 1, 個人の秘密と自由度
- 2, 守秘義務とプライバシー保護について
- 3, 介護現場におけるプライバシーの侵害
- 4, 事例検討
- 5, 時代の流れとプライバシー

対象： 福祉施設の介護職員・担当者

定員： **会場25名 (先着順)**

お問合せ・お申込み方法

介護労働安定センター 鹿児島支部

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

▶裏面の二次元コードか申込書にご記入いただきFAXでお申込みください

|        |   |   |   |   |  |     |  |   |   |  |  |
|--------|---|---|---|---|--|-----|--|---|---|--|--|
| ※支部記入欄 |   |   |   |   |  |     |  |   |   |  |  |
| 予約ID   |   |   |   |   |  |     |  |   |   |  |  |
| 受付番号   |   |   |   |   |  | 入金日 |  |   |   |  |  |
| No     | 2 | 0 | 2 | 6 |  |     |  | 4 | 6 |  |  |



スマホからは左記二次元コードを  
読み取り、テーマのフォーム入力により  
申込みください

【開催日 令和8年11月26日(木) 会場:自治会館505号室(鴨池新町7-4)

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。

◆◆事業所でお申込・一括振込の場合◆◆ ※研修日及び受講形態に☑チェックをお願いします。

|               |                               |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------------------------|--|--|--|-----|-----|-----------|--|--|--|--|--|
| 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             |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
| ① 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。 |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
|               | @                             |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
| 受講者氏名 ①       | (フリガナ)                        |  |  |  | 役職  |     |           |  |  |  |  |  |
|               |                               |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
| 受講者氏名 ②       | (フリガナ)                        |  |  |  | 役職  |     |           |  |  |  |  |  |
|               |                               |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |
| 受講者氏名 ②       | (フリガナ)                        |  |  |  | 役職  |     |           |  |  |  |  |  |
|               |                               |  |  |  |     |     |           |  |  |  |  |  |

◆◆個人でお申し込み・振込の場合◆◆

|             |                               |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-------------------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 氏名          | (フリガナ)                        |  |  |  | 役職                |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                               |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 住所        | (郵便番号: )                      |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                               |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 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。 |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |
|             | @                             |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |

◆ 受講料 【お一人様各研修】一般 4,500円(税込) 賛助会員 3,200円(税込)

※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。

手順1. 上記の二次元バーコードもしくは申込書に必要事項をすべてご記入のうえFAXにてお申込みください。  
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」を記載の住所へお送りします。お手元に届きましたら、お早め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。)入金確認順に、受講決定となります。(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. 受講決定後、受講決定通知書をメールにて送付しますので、ご確認ください。  
※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。)  
※本申込書に記載分について、一通の「請求書兼払込取扱票」を発行いたします。その他のご要望がある場合は当センターへご一報ください。

【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。