

ヘルスカウンセラーによる

ご希望の場所・日時に
講師が訪問、**10名以上**
から開催できます！**無料**

出張研修のご案内

介護の現場で働く従業員の健康確保のために、介護に詳しい専門家（ヘルスカウンセラー）による講習を職場で開催しませんか。ご希望の場所・日時に講師が訪問し、

無料で集団型相談（講話）を実施いたします。

オンラインも対応可能ですので、ご相談ください。

以下の3つのテーマについて、研修が可能です。

メンタルヘルスケア※

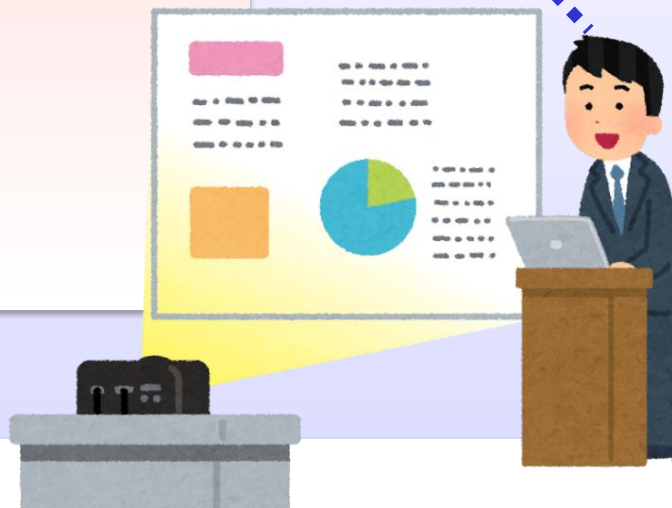
腰痛予防

感染予防対策

出張研修は
オンラインにも対応

※メンタルヘルスケアはリーダー・管理職向けに
ラインケアの講話も承ります。

- 研修は**1回**につき**1.5時間**となります。
- 利用回数は、**1法人につき、年度内に1回**までとなります。
- 実施日については、**平日**開催で、夕方からの時間帯も可能です。
- 最寄り駅 ⇄ 会場間の講師の送迎をお願いする場合があります。
- 実施希望日の2か月前までにFAXにてお申し込みください。



- 当事業は、厚生労働省の交付金事業での実施となります。
- お申込みは先着順となり、予算上限に達した場合、ご希望に沿えない場合がございます。
- 研修実施については、翌事業年度以降に「離職率調査」がありますので、ご協力をお願いいたします。

お申し込み・お問い合わせ先



公益財団法人 介護労働安定センター 神奈川支部

〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階

TEL : 045-212-0015 FAX : 045-212-0016

E-mail : kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

<http://www.kaigo-center.or.jp>



介護労働安定センター
神奈川支部

FAX : 045-212-0016

(公財)介護労働安定センター 神奈川支部

令和7年度 専門家 無料講習 申込書

↓お申し込みの 事業所名 をご記入ください

申込日： 年 月 日

事業所名等

法人名			
事業所名		事業種別	
所在地	〒 —		
TEL		FAX	
E-mail			
最寄駅	線	駅（バス停名）	徒歩 分
担当者名		役職	

● 希望の研修テーマを下記から選んでください。

研修テーマ ○で囲んで ください	1. メンタル・ケア 2. 腰痛予防 3. 感染予防対策
------------------------	------------------------------------

※上記テーマによる内容は、各講師のレジュメに基づき実施するものであり、要望やカスタマイズが必要な場合は、有料研修にて承ります。

● 研修希望日時（時間は、1.5時間となります。）

第1希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
第2希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
第3希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施方法希望 () に○を付ける	() オンライン () 事業所（対面）

● 「専門家無料相談申込書」に記載された内容については、当センターのプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、専門家相談、当職員による日程調整、内容確認、各種講習会のご案内及び事業活動に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的での使用はいたしません。