

オーダーメイド型研修のご案内

- ▶ 講習を受けたいが、日程が合わずに参加できない……
 ▶ 社内研修をしたいが、講師が見つからない……
 ▶ オーダーメイドの研修を実施したい！

◆事業所内研修にお役立てください◆

NO	テーマ	講師	時間	価格
①	利用者とうまくかかわるコミュニケーション (全部で3回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)	調整中	1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
②	職場のイメージを高める電話対応の仕方 (全部で3回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)		1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
③	好感・信頼感を高める来訪者対応 (全部で2回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)		1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
④	部下・後輩を育成するためのコミュニケーション (全部で3回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)		1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
⑤	クレーム対応の仕方 (全部で3回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)		1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
⑥	チームワークとコミュニケーション (全部で3回のコースとなりますが、1回でも実施可能です。)		1.5h×1~ 1.5h×3回	1回 33,000円~ 99,000円
⑦	感染症予防と発生時の対処方法 (新型コロナ・ノロウイルスやインフルエンザ等)	吉野 喜裕氏	1.5h~	1回 33,000円~
⑧	介護技術スキルアップ (利用者が生活の中でリハビリ等を行なうための援助的な技術・方法等)	増田 登賜隆氏	1.5h~	1回 33,000円~
⑨	介護者の腰痛予防につながる移乗・移動 (介護の基本根拠を身体で学び理解する。)		1.5h~	1回 33,000円~
⑩	認知症の理解と対応 (在宅における認知症利用者に対する対応等)		1.5h~	1回 33,000円~
⑪	緊急時の対応 (適切に対応するために、正確で実践的な知識を学び日頃から備える)	調整中	1.5h~	1回 33,000円~
⑫	口腔ケアの実際 (歯磨きの実際、義歯のお手入れ、ケアに適した用具について等)	生嶋 暁美氏	1.5h~	1回 33,000円~
⑬	介護施設でのリーダー研修『主任から管理者まで』① (中堅職員の期待される役割と指導法等)	橋口 愛子氏	1.5h~	1回 33,000円~
⑭	介護施設でのリーダー研修『主任から管理者まで』② (指導が相手に伝わるコミュニケーション)		1.5h~	1回 33,000円~
⑮	利用者さまの尊厳を支える接遇マナー① (高齢者の人権を尊重した接遇マナー等)		1.5h~	1回 33,000円~
⑯	利用者さまの尊厳を支える接遇マナー② (こんな時どうする?状況に応じたコミュニケーション)		1.5h~	1回 33,000円~
⑰	傾聴で利用者さまのQOLを高める (受容、共感で何が変わるの?)		1.5h~	1回 33,000円~
⑱	その人らしさを支えるコミュニケーション (自分を知り、他者の価値観を受け入れる介護)		1.5h~	1回 33,000円~
New!! ⑲	高齢者虐待防止・利用者主体のケアについて (高齢者虐待防止法の基本を学び、基本的な考え方・視点を知る)	調整中	1.5h~	1回 33,000円~
New! ⑳	介護現場の事故防止・リスクマネジメント (事故発生時の規定からリスクマネジメントの流れなど)	増田 登賜隆氏	1.5h~	1回 33,000円~
New!! ㉑	ハラスメント研修【マタハラ/セクハラ/パワハラ等】 (働きやすい職場環境のために) ※相談に応じます	濱田 博子氏	1.5h~	1回 33,000円~

【基本料金】 1.0時間 22,000円 1.5時間 33,000円

- 基本は1.5時間から実施になります。(内容によっては1時間も可能です。)
 ○時間や人数についてはご相談下さい。
 ○上記基本料金には講師選定・日程調整・講師謝礼・資料代を含みます。

(お問合わせ・申込先)



(公財)介護労働安定センター 宮崎支部

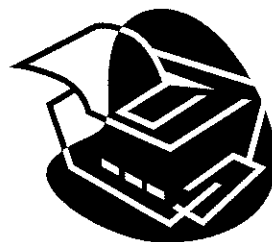
〒880-0802 宮崎市別府町3番1号 宮崎日赤会館3階

(TEL)0985-31-0261 (FAX)0985-31-0335

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



FAX 0985-31-0335



ケアサポート講習（有料）申 込 書

《希望する出張研修の内容を簡単にお書き下さい》

実施場所		(最寄りバス停：)		
参加予定人数				
実施日時		第1希望 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)		
		第2希望 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)		
		第3希望 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)		
申 込 者	事業所名			
	電 話		Fax	
	所在地	〒		
	職 名			
	氏 名			