

賛助会員  
新特典スタート!

令和5年度 生産性向上支援訓練

賛助会員 無料

# 組織マネジメントリーダー (管理者)養成研修コース

厚生労働省より介護業界における『生産性の向上』が示されています。更に深刻化する介護人材不足の状況においても事業所の『生産性向上』を踏まえた事業経営、介護の“質”を担保した業務改善は必要不可欠です。  
そこで管理者の様々な課題を解決すべく**組織マネジメント**を主眼とした**全4回の研修コース**を作成しました。  
管理者・施設長・経営者・リーダーの方に、この研修の受講をぜひおすすめします。

## 第1回 ～リスクマネジメントによる損失防止対策～ 締切 9/8

| 開催日      | 課題・カリキュラム                                                                                                              |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10月6日(金) | <b>課題</b> ・介護事業所におけるリスクマネジメントの取組みとPDCAを知りたい。<br>・リスクマネジメントの最良な方法を学びたい。<br><b>カリキュラム</b> リスクマネジメントの取組みとPDCAの理解、リスクの分析手法 |

講師：ハーモニーライフサポート 代表 増田 登賜隆 氏

## 第2回 ～管理者のための問題解決力向上～ 締切 10/10

| 開催日      | 課題・カリキュラム                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11月6日(月) | <b>課題</b> ・業務の問題発見、解決策やプロセスを整理したい。<br>・各部門間での問題意識を共有化したい。<br><b>カリキュラム</b> 業務の問題解決の手法、問題の明確化、解決策の立案 |

講師：ハーモニーライフサポート 代表 増田 登賜隆 氏

## 第3回 ～チーム力の強化と中堅・ベテラン従業員の役割～ 締切 10/27

| 開催日       | 課題・カリキュラム                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11月24日(金) | <b>課題</b> ・上司や後輩との良好な人間関係を構築したい。<br>・中堅・ベテラン従業員として、今後のキャリア形成の方向性を知りたい。<br>・中堅・ベテラン従業員として職場で求められる役割を理解したい。<br><b>カリキュラム</b> 職務経験の再確認、キャリア形成の方向性、職場における関係構築 |

講師：ライフ・サポートYOU 代表 橋口 愛子 氏

## 第4回 ～中堅・ベテラン従業員による組織の活性化のための相談技法～ 締切 11/10

| 開催日      | 課題・カリキュラム                                                                                                                            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12月8日(金) | <b>課題</b> ・後輩従業員の人材育成方法を知りたい。<br>・上司の考え方や方針を理解するためのコミュニケーション方法を習得したい。<br><b>カリキュラム</b> 職場の現状把握、上司とのコミュニケーションによる役割の確認、メンタリングによる人材育成方法 |

講師：ライフ・サポートYOU 代表 橋口 愛子 氏

＜定員＞ 各回15名(先着順) 1つの講座に1事業所から複数名(2名程度)のご参加が可能です。ただし、応募者多数の場合、調整させていただく場合もありますので予めご了承ください。

＜時間＞ 9:45～16:30 (9時30分受付開始)

＜会場＞ ポリテクセンター宮崎(大会議室) 宮崎市恒久4241

＜受講料＞ 賛助会員 無料(法人1口 2名様まで)

一般の事業所 各回 3,300円(税込)/名

＜対象者＞ 介護事業所にお勤めで、会社からの指示による方



実施機関



公益財団法人 介護労働安定センター 宮崎支部

〒880-0812 宮崎県宮崎市高千穂通2丁目1番2号 睦屋第3ビル4F

TEL:0985-31-0261 FAX:0985-31-0335 担当:江夏・築地



主催



独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部  
宮崎職業能力開発促進センター(ポリテクセンター宮崎)  
生産性向上人材育成支援センター

生産性向上支援訓練とは、厚生労働省所管の公的な職業能力開発施設であるポリテクセンター宮崎の生産性向上人材育成支援センターが、地域の中小企業の生産性向上に関する課題やニーズに対応した知識・スキルを習得するために実施する公的な職業訓練です。今回、当介護労働安定センター宮崎支部が事業取組団体としての選定を受け、ポリテクセンター宮崎から業務委託により、賛助会員企業の皆様のために生産性向上支援訓練を実施するものです。

受付番号

公益財団法人  
介護労働安定センター 宮崎支部  
FAX 0985-31-0335

# 賛助会員無料 生産性向上支援訓練 参加申込書

|     | 日時            | テーマ                         | 対象者                    |
|-----|---------------|-----------------------------|------------------------|
| 第1回 | 令和5年10月6日(金)  | リスクマネジメントによる損失防止対策          | 介護事業所にお勤めで、会社からの指示による方 |
| 第2回 | 令和5年11月6日(月)  | 管理者のための問題解決力向上              |                        |
| 第3回 | 令和5年11月24日(金) | チーム力の強化と中堅・ベテラン従業員の役割       |                        |
| 第4回 | 令和5年12月8日(金)  | 中堅・ベテラン従業員による組織の活性化のための相談技法 |                        |

～参加申込書を当支部にて受領後、内容を確認のうえ、FAXにて受講決定通知書を送信します～

**※賛助会員についてご回答ください。** 当てはまるものに ☒ を入れてください。

|                                          |                                            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 賛助会員（法人）です。     | ⇒受講料は2名様（1口あたり）まで無料です。                     |
| <input type="checkbox"/> 賛助会員（法人）入会希望です。 | ⇒受講料は2名様まで無料です。入会申込書を送付します。（法人1口20,000円/年） |
| <input type="checkbox"/> 賛助会員の入会は希望しない。  | ⇒会員様優先となりますので、受講の可否はお電話でお問い合わせください。        |

※ご参加頂いた受講者様、その事業主様（もしくはご担当者様）に受講後のアンケートにご協力をお願いいたします。

|         |               |                                                                                                      |                                                                        |
|---------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 法人名     |               |                                                                                                      | 会社規模<br>(いずれかに✓)                                                       |
| 事業所名    |               |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 30人未満<br><input type="checkbox"/> 30～99人      |
| 所在地     | 〒             |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 100～299人<br><input type="checkbox"/> 300～499人 |
| 担当者名    |               |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 500～999人                                      |
| メールアドレス |               |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1000人以上                                       |
| 連絡先     | (TEL)         | (FAX)                                                                                                |                                                                        |
| フリガナ    |               | 雇用形態<br>該当箇所に✓                                                                                       | 参加講習<br>(希望講習に○を記入)                                                    |
| 参加者氏名   | (男・女)<br>( 歳) | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規社員<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) | ( ) 第1回<br>( ) 第2回<br>( ) 第3回<br>( ) 第4回                               |
| メールアドレス |               |                                                                                                      | ( ) 第4回                                                                |
| フリガナ    |               | 雇用形態<br>該当箇所に✓                                                                                       | 参加講習<br>(希望講習に○を記入)                                                    |
| 参加者氏名   | (男・女)<br>( 歳) | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規社員<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) | ( ) 第1回<br>( ) 第2回<br>( ) 第3回<br>( ) 第4回                               |
| メールアドレス |               |                                                                                                      | ( ) 第4回                                                                |

## ＜研修参加の注意事項＞

・訓練ご参加の方は、受講後アンケートが必須となります。また事業主（申込担当者）様を対象に、訓練終了後2～3ヶ月後に事業主アンケートを実施いたします。ご協力をよろしくお願いいたします。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、個人の権利利益を保護いたします。  
※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場へご参加者の皆様に、入室前の手洗い・うがい、検温、マスクの着用等にご協力をお願いします。

※ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理（主催機関への提供、本訓練に関する各種連絡等）及び業務統計に利用させていただきます。



お問い合わせ・申込先:公益財団法人 介護労働安定センター 宮崎支部 担当:江夏・築地

〒880-0812 宮崎市高千穂通2丁目1番2号 睦屋第3ビル4F TEL:0985-31-0261 FAX:0985-31-0335