

令和7年度 介護スキルアップ講座

会場：アバンセ 4 階 研修室（佐賀市天神 3 丁目 2 - 1 1）

各定員：30名

講習名	日 時	講 師	受講料（税込）
障がい特性と関わり方 障がい特性の理解をした上で関わり方を学びましょう	令和 7 年 11月20日（木） 14：00～16：30 対面	オムロン太陽 株式会社（大分県別府市） ダイバーシティ & インクルージョン 推進グループ長 江口 恵美 氏 精神保健福祉士・産業カウンセラー	(一般)3,500円 (賛助)3,000円
高齢者虐待・身体拘束 高齢者虐待...増え続けている今！ 研修の強化が必要です!! 身体拘束となる行為、その弊害、 身体拘束をしないケアについて 理解を深め、今後のケアに活かし ましょう!!	令和 7 年 12月19日（金） 13：30～16：30 対面・オンライン	社会福祉法人恵仁会（鹿児島県鹿屋市） 特別養護老人ホーム鹿屋長寿園 法人統括本部長兼施設長 林田 貴久 氏 社会福祉士・介護支援専門員 認知症ケア専門士	(一般)4,300円 (賛助)4,000円
介護職の医行為 介護職と医療行為を理解した上でケアを行いましょう。 介護職が医療的ケアを行うにあたっての注意点など 学んでみませんか。	令和 8 年 2 月 予定 10：00～12：00 対面	大川看護福祉専門学校 副校長 徳永 智恵美 氏 看護師	(一般)3,000円 (賛助)2,500円
緊急時の介護 日常の小さな変化に重篤な 症状や疾患が隠れているこ とも・・・！ 日常の変化を見逃さず、観 察の眼を養いましょう！！	令和 8 年 2 月 予定 13：00～16：00 対面	徳永 智恵美 氏 看護師	(一般)4,000円 (賛助)3,600円 テキスト代 1,131円 【三訂版 緊急時の介護 センター発行】
認知症ケア 「お風呂に入ってくれない」 「家に帰ります」と言われる...。 そんな時どうしたらいいでしょ うか。 安心できるケアができるような ヒントを学びに来ませんか。	令和 8 年 3 月 予定 13：30～16：30 対面	社会福祉法人凌友会 特別養護老人ホーム桂寿苑 事業運営部長 宮島 優 氏 認知症介護指導者 認定社会福祉士・主任介護支援専門員	(一般)4,000円 (賛助)3,500円
★オーダーメイド型出張講習★ オンラインも対応可能 介護事業所の皆様のご要望に応じた講習を計画・実施いたします。 講習内容・講師・金額・会場・日数・時間の調整をご納得いくまで行います。 【テーマ例】（参考料金 1 時間30,000円～） - 虐待、身体拘束 - 認知症ケア - 緊急時の対応 - 接遇マナー - ハラスメント - ターミナルケア - リスクマネジメント - 介護技術 - カスタマーハラスメント - アンガーマネジメント - コミュニケーションについて - 人材育成スキル - etc...			



公益財団法人 介護労働安定センター 佐賀支部

〒840-0816 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8階
 TEL:0952-28-0326 FAX:0952-28-0328



<受講をご希望の皆さまへ> 下記禁止事項、お申込み手順等をご確認のうえ、メール・FAX等でお申込みください

【手順1】「受講を申込み」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、メール又はFAX等でお申込みください。
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 0952-28-0328)

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。
【注意事項】 開始日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。
【注意事項】
①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
②払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。
④受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
※各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、予めご了承ください。
※「障がい特性と関わり方」については、11月6日(木)までにご連絡ください。
11月7日(金)以降は全額返金、一部返金、途中返金、未視聴分返金等は承れません。

【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

【手順5】入金を確認いたしましたら順次「入金確認書および受講決定通知書」を郵送、またはメールにて送付いたします。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

受講を希望される講習の申込欄に○を付けてください。(複数可)				
申込	テーマ	氏 名※	フリガナ	役職(職種)
	①障がい特性と関わり方			
	②高齢者虐待・身体拘束			
	③介護職の医行為			
	④緊急時の介護			
	 どちらかに○をつけてください テキスト購入 する ・ しない			
	⑤認知症ケア			
法人名※			賛助会員の確認欄 (該当項目に○)	
事業所名			会員 ・ 非会員	
住所・連絡先 ※	〒		TEL FAX	
E-mail※	大文字と小文字、O(オー)と0(ゼロ)、I(エル)やI(アイ)と1(数字のイチ)など、違いを明確にご記入ください。			
連絡方法	☐ 上記アドレスに電子メールで送付を希望 ☐ 郵送で送付を希望			
請求書宛先※ 上記以外の場合 ご記入ください	〒		TEL FAX	
【特定商取引法改正に伴う有料講習 広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 ☐ メール送信 ☐ FAX送信 ☐ 承諾しない			

※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、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。
※お問合せ先等は、本案内の表面をご確認ください。