

プロ講師を派遣します!!

オーダーメイド型

出張型研修のご案内



計画的に研修を実施したいが、どのように計画したらよいかわからない
 経験年数に応じた階層別研修を体系的に実施したい
 社内研修をしたいが、講師が見つからない
 なるべく多くの職員に研修を受けさせたい
 研修を受けたいが、シフトに余裕がない



研修の受講・支援は、職員の「**早期離職防止や定着促進**」に効果があります。
 (「介護労働実態調査」結果より)

事業所内での研修について、当支所の研修担当と専門家をご相談をしながら、
 企画から実施まで支援いたします。

テーマは1つでもお申込みいただけますので、お気軽にご連絡ください。

- ◆ 基本料金 **35,000 円** (税込) / 研修 **1 時間 30 分** あたり
 (基本料金には、講師謝礼・旅費・資料代等すべて含まれています)
- ◆ ご希望の日時に、経験豊富なプロの講師が事業所に直接お伺いして研修を実施します。
- ◆ 研修のテーマは、事業所の課題・ニーズに合わせて下記テーマ例を参考にご検討ください。
- ◆ オンライン研修も可能です。講師が訪問せずに遠隔でも研修ができます。

参考テーマ例

1. 認知症ケア	9. 感染症予防
2. 接遇マナー	10. 医学の基礎
3. 緊急時の対応	11. レクリエーション
4. 口腔ケア	12. クレーム対応
5. 介護技術	13. コンプライアンス
6. ターミナルケア	14. リーダー研修・管理者研修
7. コミュニケーション技術	15. 新任職員研修
8. 身体拘束・虐待防止	16. 喀痰吸引等研修 (第1号・第2号) ※

※ 喀痰吸引等研修については、研修費用が異なります。

(1人当たり全科目コース：80,000円、一部免除コース：30,000円【テキスト代2,420円別途必要】)

★ **研修テーマ、内容、研修時間等、お気軽にご相談ください。**

【問い合わせ先】 公益財団法人 介護労働安定センター 静岡支部

〒420-0837 静岡市葵区日出町2-1 田中産商第一生命共同ビル2F 担当：望月

TEL 054-252-0222 (平日8:30~17:00) FAX 054-252-0122 (いつでも受信可)





FAX番号

054-252-0122

(公財)介護労働安定センター 静岡支部 宛



ケアサポート講習(出張型研修)申込書

必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください

申込日：令和 年 月 日

法人名			
事業所名			
所在地	〒 _____		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	_____ @ _____		
申込者氏名	フリガナ	役職	

ご希望の テーマ・内容			

【講習・セミナーの広告送信の承諾について】

今後開催予定の講習・セミナー等(有料を含む)の募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。

メール送信を承諾する FAX送信を承諾する メール・FAX送信を承諾しない

※申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、ケアサポート講習実施に必要な範囲で使用するほか、当センター事業のご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

ご相談希望日時または研修希望日時

※事業所様の希望日をお伺いし、講師と日程調整いたします。

第一希望	年 月 日() 午前・午後 ~
第二希望	年 月 日() 午前・午後 ~
第三希望	年 月 日() 午前・午後 ~
研修方法	①対面型 ②オンライン型

<センター記入欄>