

各 位

石川県ホームヘルパー協議会
会長 鍋谷 晴子
[公印略]

令和3年度 北陸ブロック研修会《オンライン》開催について

日頃より、本会事業の推進にご協力賜り厚くお礼申しあげます。

さて、標記研修会を別添要綱のとおり開催いたします。

つきましては、業務多忙のこととは存じますが、研修会の目的をご理解いただき、多数ご参加くださいますようお願いいたします。

参加を希望される方は、別添参加申込書に必要事項を記入のうえ、申込期限 1月5日(水) までに、FAXにてお申し込みください。

記

1 申込方法について

(1) 別紙様式によりお取りまとめのうえ、本会あて送付ください。

※メールアドレス必須 (資料データ (PDF 形式) を受け取ることができるものをお知らせください)。

1月11日(火)を目途に、ZoomのID、パスワード、資料等を添付して送信します。万が一、1月12日(水)までに招待状メールが届いていない場合は、下記事務局までご連絡ください。

(2) 申込締切 **令和4年1月5日(水)**

2 その他

(1) インターネットに確実につながる環境をご準備ください。(有線が最善ですが、Wi-Fiの場合は、電波状況および通信容量等をご確認ください)。

(2) 原則、カメラをオンにした状態でご参加いただきます。背景の個人情報や著作権等にご注意ください。

(3) 発言時以外は、ミュート(マイクをオフ)にしてください。

(4) Zoomの接続に不安のある方は下記のURLにアクセスすると音声テストができますので、ご利用ください。

<https://zoom.us/test>

問合せ先・申込先

石川県ホームヘルパー協議会事務局(担当:平岩、大澤)

石川県社会福祉協議会・施設振興課内

〒920-8557 金沢市本多町3-1-10

TEL(076)224-1211 FAX(076)208-5760

メールアドレス ishihelper@isk-shakyo.or.jp

北陸ブロック研修会開催要項

1. 目的 本研修会は、今後の介護知識習得に活かせる講演会、全国ホームヘルパー協議会の情勢報告および、各県の情報交換を目的とし、開催します。
2. 日時 令和4年1月14日（金）13：00～16：15（12：50入室完了）
3. 開催方法 ZOOMによるオンライン開催
4. 参加対象 各県のホームヘルパー協議会会員等
5. 参加費 1メールアドレスにつき
 - ・会員 / 1,000円
 - ・非会員 / 3,000円

参加申込後、料金を下記口座へお振込みください。

※振込手数料は各自負担願います。

※振込名は事業所名でお願いします。（個人会員は個人名でOKです）

※締切 1月5日（水）

銀行名 ほっこくぎんこう けんちよう 北國銀行 県庁支店
口座番号 普通 NO.164943
名義 石川県ホームヘルパー協議会

6. 締め切り 令和4年1月5日（水）
7. 申込方法 別添の参加申込書により、FAXにてお申し込みください。
8. 内容

| | |
|-------------|---|
| 12：30～12：50 | 受付（12：50入室完了） |
| 13：00～13：10 | 開会挨拶 石川県ホームヘルパー協議会 会長 鍋谷 晴子 |
| 13：10～13：40 | 情勢報告 全国社会福祉協議会 地域福祉部 参事 岡崎 貴志 氏 |
| 13：40～16：10 | 講義・質疑応答 テーマ：令和3年介護報酬を踏まえた自立支援のためのケアマネジメントと訪問介護のあり方 ～身体介護の捉え方・共に行う家事（生活援助）～ 講師：株式会社ねこの手 伊藤 亜記 氏 |
| 16：10 | 閉会 |

9. 個人情報の取扱いについて

本研修会での申込書から取得した参加者の個人情報は、研修会の運営のみに利用するものとし、参加者名簿に氏名、事業所名を掲載します。

10. 問 合 先

石川県ホームヘルパー協議会事務局（担当：平岩、大澤）

〒920-8557 金沢市本多町3-1-10 石川県社会福祉協議会内

TEL(076)224-1211 FAX(076)208-5760

メールアドレス ishihelper@isk-shakyo.or.jp