

福岡県老人福祉施設協議会
令和5年度キャリアアップ研修
第10回「介護施設におけるサービスマナー」

開 催 要 綱

1 目 的

介護現場において、利用者とその家族が安心できる安全な環境と質の高いサービスを提供することが大変重要です。そのためには正しい接遇を実践し、利用者とその家族と信頼関係を築くことが必要不可欠です。

また、介護施設では、利用者をケアするスタッフ一人ひとりの対応が施設全体としての信頼につながります。

本研修では、介護職員に求められる接遇のスキルについて学び、より質の高い介護サービスの提供につなげることを目的に開催します。

2 主 催

福岡県老人福祉施設協議会

3 開催日時

令和6年2月29日（木）14時から16時まで

4 開催方法

Web会議システム「Zoom」を使用したオンライン研修

5 受講対象者

本会会員・準会員ならびに他種別協議会^{*}会員の職員

※上記の他種別協議会会員とは、県経営協各種別研修担当者連絡会に参加している団体を指します。

6 定 員

50名

※定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめ御了承ください。

7 参加費

2,000円（消費税等込み）／1施設・事業所あたり

※施設・事業所内で複数名の申込可

※納入方法等については、下記項目「10（4）参加費の納入について」を御確認ください。

8 日 程

13:20

14:00

16:00

Z o o m 入 室	開 会	講義・演習 (途中休憩含む)	閉 会
----------------	--------	-------------------	--------

9 内 容

テーマ 「介護施設におけるサービスマナー」

講 師 北海道介護福祉道場・あかい花 代表
あかい花介護オフィス CEO
菊 地 雅 洋 氏

【講師プロフィール】

昭和35年(1960年)北海道生まれ。社会福祉法人登別千寿会理事、特別養護老人ホーム緑風園総合施設長を経て現在に至る。その他、登別市介護認定審査会委員、北海道地域密着型サービス外部評価員、総合健康推進財団訪問指導員等を務める。

また、著書に『人を語らずして 介護を語るな THE FINAL～誰かの赤い花になるために』をはじめ多数あり、講演会、研修の講師として全国各地で活躍されている。

10 申 込 み

(1) 申込方法

参加希望者は、下記URLまたはQRコードから参加申込フォームにアクセスいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。その後、下記(4)のとおり参加費の納入をお願いいたします。

なお、参加申込フォームは、本会HP (<http://fukuoka-roushikyo.jp/>) 新着情報からもアクセスができます。

【参加申込入力フォーム】

<https://forms.gle/dZsqtJXJeoJ4xEjr5>



(2) 締 切

令和6年2月22日(木) 必着とします。

(3) 研修参加方法について

ア Web会議システム「Zoom」を使用します。

イ 参加に必要なURL、ID・パスコード等については、本研修の前日までにメールで参加申込者へ直接お知らせいたします。それまでにメールが届かない場合は、下記事務局に御連絡ください。

(4) 参加費の納入について

ア 納入方法

下記口座あて納入期限までにお支払ください。

※納入の際は、御依頼人欄の先頭に、開催日の「0229」と「施設・事業所名」を必ず入力してください。

(例) 0229 クローバー苑 〇〇〇

※領収書は、「振替金領収証」に代えさせていただきます。

イ 納入期限

納入手続きは、令和6年2月22日（木）までにお願ひします。

※辞退は2月22日（木）までに下記事務局あて御連絡ください。後日、返金します。なお、その際は、振込手数料が自己負担となりますので、御承知おきください。それ以降の辞退については、原則、返金はいたしませんので、予め御了承ください。

銀行名：福岡銀行 春日原支店

口座番号：普通預金 No.1389589

口座名義：県社協 福岡県老人福祉施設協議会 事務局長 堀 圭介

フリガナ：ケンシャキョウ フクオカケンロウジノフクシセツキョウカイ ジムキョクキョウ 村 圭介

11 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

12 問い合わせ・申込先

福岡県老人福祉施設協議会 事務局

福岡県社会福祉協議会 施設・人材・研修部 施設課 担当 野間口

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 6階

TEL 092-584-3377

FAX 092-584-3381