

介護福祉士のための腰痛予防研修会

～福祉用具を活用しよう～

1. 目 的

平成25年度に19年ぶりに厚生労働省が腰痛予防対策指針を改定し、腰痛は職業病ではなく労働災害だと明記され、それを予防するための取り組みが推進されています。すでに、腰痛予防対策を実施している介護保険施設・介護事業所等においては、腰痛を原因とする介護職の離職・休職が減っているばかりでなく、新規の人材確保や人材定着につながっている報告も上がっています。

本研修会は、腰痛予防のために今、介護現場で何が求められているのか、介護保険施設や介護事業所等で取り組むべきこと等を具体的に学ぶための研修会として開催いたします。多くの方のご参加をお待ちしております。

2. 主 催 一般社団法人 沖縄県介護福祉士会

3. 日 時 平成 29 年 11 月 23 日(木) 9:15～16:35(9:00～受付)

4. 会 場 仁愛療護園 沖縄県南城市玉城字屋嘉部200番地

※研修に関する問い合わせは、一般社団法人沖縄県介護福祉士会事務局へお願いします。

※<研修会場案内図省略>インターネットにて「仁愛療護園」で検索してお探し下さい。

5. 講 師 沖縄リハビリテーション福祉学院 作業療法学科
学科長 金城 知子 氏

6. 受 講 料 会員…3,000 円 一般…6,000 円

7. 受講対象者 介護業務に携わっている介護福祉士等(特に資格の有無は問いません)

8. 定 員 等 30 名*定員になり次第申込み受け付けを終了いたします。

9. そ の 他

①当日は実技のしやすい服装で参加して下さい。

②会員の方は生涯研修手帳を持参して下さい。

③研修会場は個人の希望による空調、温度調節は不可能ですので必要な方は上着の用意をお願いいたします。

④本研修会に関する個人情報(本会の研修事業等の目的以外には使用いたしません。

⑤本研修は沖縄県主任介護支援専門員更新研修の受講要件の法定外の研修等に該当します。

10. 申込方法

別紙受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送・メールにてお申し込み下さい。

受講料については、参加申込後下記口座まで 6 日以内にお振り込み下さい。

振込領収書(受領証・振込入金票)等は紛失なされないよう大切に保管して下さい。

※通帳記帳の際に施設・団体名が印字されないことがありますので、施設・団体名で振込まれる場合は法人名を省いて施設・団体名のみ記入して下さい。

振込先口座記号・口座番号:ゆうちょ銀行

(加入者名)(社)沖縄県介護福祉士会

(口座記号)17030

(口座番号)11842931

(振込手数料は各自でご負担下さい)

* 他の金融機関から振り込みされる場合は、(店名)七〇八(読みナナゼロハチ)、

(店番)708、(口座番号)1184293となります。

振込先金融機関:沖縄銀行 普通預金 石嶺支店

(口座名義)(社)沖縄県介護福祉士会 会長 羽鳥 訓秀

(口座番号)1448894

(振込手数料は各自でご負担下さい)

※ 振込後の参加取り消しや欠席の場合、受講料の返金はありません。

< 講師履歴 >

所属

沖縄リハビリテーション福祉学院

作業療法学科 学科長

1. 専門領域 身体障害

2. 専攻分野 地域作業療法・福祉用具

3. 実績

福祉用具プランナー

福祉用具専門相談員

介護認定審査会委員(2000～2016)

日本リハビリテーション工学協会 移乗機器SIG役員

< 本会における講師の活動 >

・平成 26・27・28 年度 リフトリーダー養成研修会講師

研 修 概 要

< 目 標 >

①介護職の離職・休職の要因になっている腰痛を軽減させるために職員の腰痛予防への意識を定着させる。

②腰を痛めない介護技術を修得する。

※スケジュール

時 間	項 目	講 師
9:00～	受 付	事務局
9:15～ 10:45 (90 分)	総論 腰痛の発生原因と対策 電動ベッドの基本的知識と操作方法について	沖縄リハビリテーション福祉学院 作業療法学科長 金城知子
10:55～ 12:25 (90 分)	実技・演習 「腰に負担をかけない介護技術 ベッド上姿勢変換」 (スライディングシート・マルチグローブ等)	沖縄リハビリテーション福祉学院 作業療法学科長 金城知子 沖縄福祉用具支援技術研究会メンバー 同 上
12:25～13:25	昼 食	
13:25～ 14:25 (60 分)	実技・演習 「腰に負担をかけない介護技術 移乗」 (スライディングボード)	同 上
14:25～ 15:25 (60 分)	実技・演習 「腰に負担をかけない介護技術 移乗」 「車いす上で姿勢を正す」 (スライディングシート)	同 上
15:35～ 16:35 (60 分)	実技・演習 「ストレッチャーへの移乗」	同 上

介護福祉士のための腰痛予防研修会

受 講 申 込 書

ふりがな			性 別	女性 男性
氏 名				
介護福祉士会	1. 会 員 (会員番号:4700) ※介護福祉士資格登録番号と介護福祉士会員番号は異なります。 2. 一 般			
介護福祉士 国家資格	介護福祉士国家資格を 1. 取得している 2. 取得していない			
携 帯 電 話				
自 宅 住 所	〒			
勤 務 先	名 称			
	所在地			
	電 話			
介護経験年数	年	職 種		

FAX:098-887-3391(送信票不要)

お申込み先: 一般社団法人沖縄県介護福祉士会

〒903-0804

沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1(沖縄県総合福祉センター内西棟 4 階)

一般社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局

TEL:098-887-3344 FAX:098-887-3391

E-mail:okikaigo@gmail.com

※ 対応可能時間 13:00~17:00(月~金)