

# 平成28年度 介護現場におけるリスクマネジメント研修 開催要綱

1 趣 旨 介護現場では、介護サービスにおけるさまざまな事故やリスクが顕在化しており、事業者にとって大きな課題になっているため、利用者や家族等のための質の高い安心・安全なサービスを提供していく「リスクマネジメント」の取り組みがますます重要になっている。

そこで、職員一人一人が「リスクマネジメント」の考え方を正しく理解し、効果的、継続的に実践することが求められており、この研修では、法体制整備から事故予防対策に至るまで、利用者へのサービスの質を保ちながら、事故防止を行う手法等を学ぶとともに、組織運営に活かすためのポイントを具体的に習得する。

2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3 対 象 福祉施設・事業所における介護従事者や管理・運営責任者等

## 4 期日・会場・定員

期 日	会 場	定 員
10月21日(金)	不二羽島市文化センター(羽島市文化センター)4階大会議室 【羽島市竹鼻町丸の内6-7】	120名

## 5 プログラム・内容

10:00~10:20 受 付  
10:20~10:30 開 会・オリエンテーション  
10:30~12:00 講 義 「法的責任と事故対応」  
12:00~13:00 昼 食・休 憩  
13:00~14:00 講義・演習「危険予知訓練(KYT)の活用」  
14:00~14:15 休 憩  
14:15~16:00 講義・演習「組織力向上 ~モチベーションアップ  
・コミュニケーション向上~」  
16:00 閉 会

## 6 講 師 松 岡 伸 輔(まつおか しんすけ)氏

三井住友海上グループ

(株)インターリスク総研 事業リスクマネジメント部

事業継続マネジメントグループ 上席コンサルタント

2005年 京都大学法学部 卒業

2006年 三井住友海上火災保険(株) 入社

2010年 (株)インターリスク総研 出向

専門領域は、社会福祉法人、医療法人企業におけるリスクマネジメント

福祉介護分野を中心に研究、全国各地でコンサルティング、セミナー等を実施

著書：社会福祉法人全国社会福祉協議会『ふれあいケア』 連載

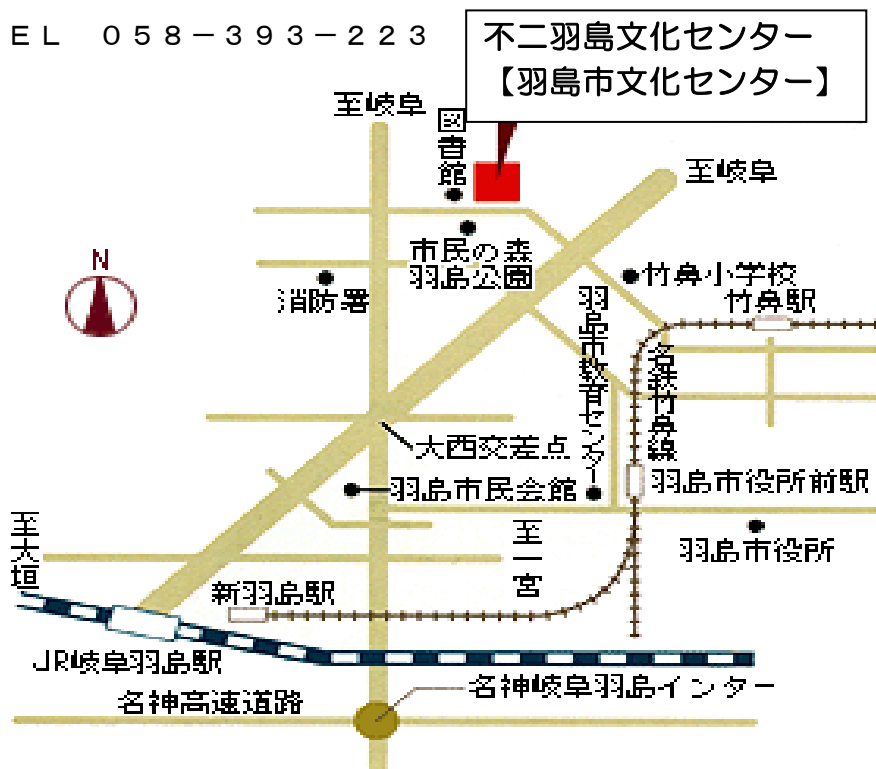
『月刊福祉』 寄稿

財団法人日本看護協会 『看護職賠償責任保険制度 News』寄稿 等

- 7 受講料 5,000円  
(本会指定口座への事前振込み必要。詳細は、申込締切後に通知します。)
- 8 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、平成28年 9月23日(金)必着で、岐阜県福祉人材総合対策センターあて郵送またはFAXにて申し込みください。  
なお、申込みが定員を上回った場合は、抽選等により受講の可否を決定し、結果は、申込締切後に通知します。
- 9 昼食 本会からの斡旋はありませんので、各自で準備ください。  
なお、会場内での飲食は可能です。
- 10 中止について 暴風雪等の災害や不測の事態により、この研修を中止する場合は本会ホームページにてお知らせします。前日および当日に本会ホームページをご確認ください。  
※社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会ホームページアドレス→ <http://www.winc.or.jp/>
- 11 その他 この研修は、「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」に規定する研修に該当しません。
- 12 申込み・問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター  
〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内  
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

## 会場案内（不二羽島文化センター【羽島市文化センター】）

TEL 058-393-223



### 【交通のご案内】

- |                                 |                 |            |
|---------------------------------|-----------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 名鉄竹鼻線  | 竹鼻駅・羽島市役所前駅から徒歩 | 約15分       |
| <input type="checkbox"/> 東海道新幹線 | 岐阜羽島駅           | からタクシーで約5分 |
| <input type="checkbox"/> 名神高速   | 岐阜羽島IC          | から車で約8分    |

# 平成28年度 介護現場におけるリスクマネジメント研修 受講申込書

平成28年 月 日

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

標記研修について、下記のとおり受講を申し込みます。

受講 申込 者	ふりがな		性別 (○で囲む)	男 ・ 女	
	氏 名				
	年代別 (○で囲む)		20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代以上		
	職 名		職 種 (○で囲む ・複数可)	介護職 ・ 介護支援専門員 看護職 ・ 事務職 ・ その他	
	勤 務 先		法 人 名		
			施 設 ・ 事 業 所 名		
	分野別 (○で囲む)		高 齢 者 ・ 障 が い 者 (児) ・ 児 童 ・ 社 協		
福祉・介護の業務に 従事している期間		年 月 (平成28年 9月末日現在)	現在の勤務先 での勤務年数		
		(平成28年 9月末日現在)			
連 絡 先	担 当 者	職 名	氏 名		
	施 設 ・ 事 業 所 名				
	所 在 地 等		〒 ー		
		TEL ( ) / FAX ( )			

- 平成28年 9月23日(金)必着で、本会へ郵送またはFAXにてお申込みください。
- 用紙が足りない場合はコピーしてください。本会ホームページ内研修情報からも印刷できます。
- 受講の可否は、上記連絡先に通知します。

**【個人情報の取り扱いについて】**

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。  
本研修の名簿には、氏名、所属、職種等を記載します。

**【申込み先】** 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター  
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内  
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

