

第2回グループホーム基礎研修

今回、東京都地域密着型協議会の部会グループホーム協議会では、グループホーム介護従事者・従事予定者・開設予定者・認知症ケアを勉強したい方の為の「グループホーム基礎研修」を開催致します。

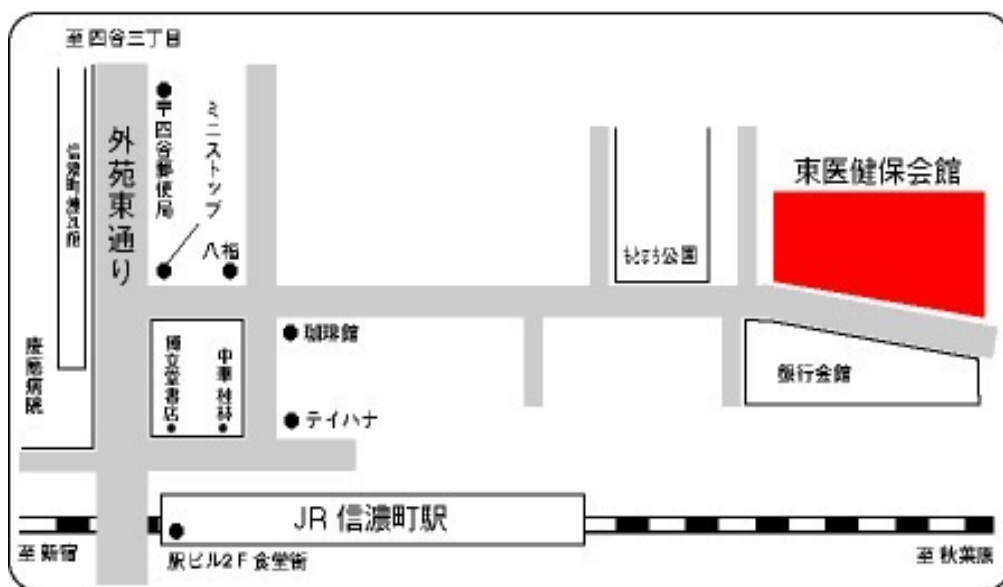
今回の研修は、当協議会の運営委員でもある福井氏による、認知症介護の基礎と今ホームで行なっている支援を振り返る研修です。

「生きる姿」を支援するために、グループホームで働く私達が知らなければならないことや、知っておいた方がよいことなどをこの研修を通じて皆で学び合いたいと思います。

是非お仲間を誘いあって、一人でも多くのご参加をお待ちしております！！

日時： 1月 29日 (金) 13時～16時
場所： 東医健保会館 (JR 信濃町駅徒歩 5 分)

東医健保会館 会場案内図



第1部 講演「グループホームで認知症の方を支援することとは…」

(株)大起エンゼルヘルプ 福井幸成

第2部 グループワーク

「日々の支援を振り返る」

第3部 総括

※申し込みは別紙にてお願い致します。

平成27年度
第2回グループホーム基礎研修
FAX 申込書

会場：東医健保会館3F会議室 <http://www.gakusai.co.jp/map/map12.htm> (地図参照)

(東医健保会館：東京都新宿区南元町4番地 JR信濃町駅 徒歩5分。)

参加定員：60名(先着)

参加費：会員2,000円 <参加費は当日お支払い頂くことになります>

非会員5,000円 <当日入会可能です>

参加対象：グループホーム及び小規模多機能事業所の介護従事者、従事予定者、
開設予定者、勉強したい方

申込み：東京都グループホーム協議会事務局(グループホームのがわ内)

FAX：0422-30-0168

締め切り：平成28年1月28日〔月〕

参加人数_____名

①参加者氏名：_____、(GH・小規模)経験年数_____年、

年齢_____代

②参加者氏名：_____、(GH・小規模)経験年数_____年、

年齢_____代

③参加者氏名：_____、(GH・小規模)経験年数_____年、

年齢_____代

事業所名：_____ (会員・非会員)

担当者氏名：_____

連絡先(TEL)：_____

連絡先(FAX)：_____

※送付状は不要です。