

リフトリーダー養成研修

福祉の現場においては、介護職員の身体的負担が大きく、腰痛の発生原因にもなっている。また、危険や苦痛を伴う人力のみの介護は利用者の自立支援の妨げにもなりかねない。利用者との介護者の体を守るためにもリフト等の福祉用具の導入や活用を図り、福祉の現場で指導的役割を担う人材の育成を行う。

本研修の目的

- ①腰痛予防に関する知識や対策を学び、介護作業のアセスメントができる。
- ②リフトに関する知識や技術を学び、適切に使用できる。
- ③リフトの適切な使用ができ、かつスタッフへの指導ができる。

- **実施主体** 公益財団法人テクノエイド協会
- **共 催** (社福) 兵庫県社会福祉事業団 福祉のまちづくり研究所
- **日 時** 1日目：令和6年10月11日(金) 9:10~16:20 (受付 8:30~9:00)
2日目：令和6年10月12日(土) 9:30~16:20 (受付 9:15~9:30)
- **会 場** 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 1階(神戸市西区曙町1070)
※会場は変更になる場合がありますが、原則総合リハビリテーションセンター内で行います。
- **定 員** 30名 (先着順)
[対象者] 福祉用具に関心を持ち、リフトを積極的に使用したい施設・事業所職員 その他、実施費助認めるもの等

○ 研修内容[プログラム] (予定)

	時間	内容	講師
10/11 (金)	9:00~9:10	あいさつ・オリエンテーション	研修センター
	9:10~10:40	リフトリーダーと助成金制度 ・リフトリーダーとしての役割と心構え ・各種講習と考え方 ・助成金制度の概要とポイント ・腰痛予防対策チェックリストの活用	上田 喜敏 氏 安全なケア研究所 PT 博士(工学)
	10:50~13:10 (昼休憩50分を含む)	腰痛の原因と対策 ・介護者の腰痛発生状況とその原因 ・腰痛予防に関連する法令、指針など ・腰痛予防対策 ・労働衛生管理のすすめ方 ・機器導入効果の検証方法	
	13:10~16:20	介護作業とリフト ・吊具の種類と特徴 ・リフトの種類と特徴 ・介護作業のアセスメント ・次回実技の概要説明	
	16:20~17:00	リフトインストラクター筆記試験(※受験希望者のみ)	
10/12 (土)	9:30~16:20 (昼休憩50分を含む)	移乗関連用具指導法 ・リフト等の使い方 ・リフトなどの指導 ・機種別(選択)の実技 ・個別相談	
	16:30~18:30	リフトインストラクター実技試験(※受験希望者のみ)	

- **受講料** 16,000円(テキスト代を含む)
(受講決定者に振込先を連絡します。なお、支払い方法は、振込のみとなります。)
- **申込締め切り日** 令和6年9月9日(月) 12:00(正午)まで ※定員になり次第、締め切ります。

- **申込方法** ※①、②いずれかの方法でお申込みください。

① **福祉のまちづくり研究所 研修部門のホームページの申込フォームからの申込み（推奨）**
福祉のまちづくり研究所トップページ>研修部門>研修>ノーリフティングケア研修
URL (<http://www.hwc.or.jp/kensyuu/?cat=29>)



- ② 受講申込書（別紙）に必要事項を記入し下記の宛先に郵送。

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070
社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター
福祉のまちづくり研究所 研修センター 行

○ **受講可否通知方法**

申し込み締め切り後、郵送にて通知。申し込み締め切り後2週間以内に連絡がない場合は、お問い合わせください。
受講決定後は、受講者の変更はできません。

○ **研修修了書**

全カリキュラムを受講した者を研修修了者とし、公益財団法人テクノエイド協会理事長名によるリフター養成研修修了書を交付します。

○ **その他**

研修終了後、希望者には JASPA 介護リフト普及協会にてリフトインストラクター認定試験を開催します。
試験は筆記と実技で合格者には認定証を交付いたします。

○ **個人情報の取り扱いについて**

- ・本研修申込み者に関する個人情報は、研修運営に係る作業（名簿の作成、資料送付、修了書の交付等）及び統計資料の作成のために使用します。
- ・これらの個人情報は、上記以外の目的での使用、本人の了承なく第三者に提供することはいたしません。

○ **感染症予防対策について**

- ・受講の際は、感染防止の観点から、不織布マスクの着用についてご協力をお願いいたします。
- ・研修当日は、検温、手指消毒等を必要に応じてお願いすることがあります。

問合せ先

兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター
福祉のまちづくり研究所 研修センター ノーリフティングケア研修担当：松井・梶原
住所 〒651-2181 神戸市西区曙町1070
ホームページ（研修部門） <http://www.hwc.or.jp/kensyuu>
質問・お問合せ（研修部門）お問合せ <http://www.hwc.or.jp/kensyuu/form/contact/contact.cgi>
※ご質問・お問合せは、当方ホームページ『研修部門のお問合せ』からお願いします。



◇令和6年度 ノーリフティングケア研修 受講申込書◇

研修名	リフトリーダー養成研修		
研修日	令和6年10月11日(金) 令和6年10月12日(土)	締切日	令和6年9月9日(月)

ふりがな		性別	男 ・ 女
受講者氏名		生年月日	西暦 年 月 日
職種 (当てはまる職種に ○をつけてください)	1.介護福祉士 2.訪問介護員 3.介護支援専門員 4.施設職員 5.看護師 6.保健師 7.理学療法士 8.作業療法士 9.言語聴覚士 10.社会福祉士 11.医療ソーシャルワーカー 12.市町行政関係職員 13.その他()		
現職での経験年数	年	ヶ月	(現在の職種の他事業所での経験も通算してください)
勤務先名称・部署			
所属機関 (当てはまる所属に ○をつけてください)	1.特別養護老人ホーム 2.介護老人保健施設 3.小規模多機能型居宅介護事業所 4.認知症対応型共同生活介護 5.看護小規模多機能型居宅介護 6.通所介護事業所 7.居宅介護支援事業所 8.訪問看護事業所 9.訪問介護事業所 10.地域包括支援センター 11.有料老人ホーム 12.医療施設 13.障害者総合支援法事業所 14.行政 15.その他		
勤務先住所・TEL	〒 TEL () - FAX () -		
メールアドレス ※受講者が常時確認でき、添付ファイル(3MB程) が受信できるアドレス ※アドレスは2つ記入してください ※研修の変更や事務連絡、研修案内に使用します	(メインアドレス) @ (予備アドレス) ※メインアドレス未着の際は予備アドレスに連絡します @		
勤務先以外の連絡先(希望者のみ) ※連絡先または郵送先が勤務先と異なる場合のみ 記入してください	氏名： 住所：〒 TEL () - FAX () -		
福祉用具プランナー資格の有無について (どちらかに○をつけてください) ※福祉用具プランナー情報システムに登録方はID番号をご記入ください ID番号： あり (年度 実施機関：) ・ なし			
リフトインストラクター認定試験 (どちらかに○をつけてください) 受験する ・ 受験しない			
研修の受講動機・研修で学びたいことをご記入ください(必須)			

※勤務先以外の連絡先欄に記入があっても、連絡がつかない場合、勤務先へ連絡させていただくことがあります。

●福祉のまちづくり研究所 研修部門のホームページからお申し込みができます。(推奨)
福祉のまちづくり研究所トップページ>研修部門>研修>ノーリフティングケア研修
URL (<http://www.hwc.or.jp/kensyuu/?cat=29>)



●ホームページからの申し込みが難しい場合は、申込者ごとに1枚の用紙を使用し、郵送にて下記までお申込みください。(表紙・送り状・返信用封筒などは不要。本紙のみ送付してください。)FAXでは受け付けておりません。

●申し込みに記載されている個人情報、名簿の作成等、研修事業以外の目的には使用しません。

【申込先】〒651-2181 神戸市西区曙町1070
兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 研修センター 行
※本紙の送付は郵送に限らせていただきます。