

## 腰痛予防推進研修 ～安全なケアへの業務改善～

### 本研修の目的

- ・腰痛の発生機序や、腰痛予防に関する法令を理解する。
- ・職場での腰痛予防対策の推進のために必要なリスクマネジメントの考え方を学ぶ。
- ・腰痛発生原因を理解し、リスクマネジメントが行える視点、福祉用具や機器を活用した腰痛予防対策を学ぶ。
- ・腰痛予防対策がケアをする側、される側の双方にとって有益であることを理解する。

○ 日時 令和6年8月26日(月)・8月27日(火) [2日間] 10:00～(受付 9:45～)

○ 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。

### ○ 募集者

- [定員] 24名 (応募者が定員を超えた場合は、受講者を選考しますのでご了承ください。)  
[対象者] 介護保険サービス事業所、医療機関、障害者総合支援法事業所等の管理職、リーダークラスの職員、介護職員等

### ○ 研修内容[プログラム](予定)

	時間	内容	講師
8/26 (月)	10:00～10:10	あいさつ・オリエンテーション	安全なケア研究所  博士(工学) 理学療法士 代表 上田 喜敏 氏
	10:10～12:30	【講義】第1部 ・腰痛予防対策は利用者/患者と介護提供者の安全になる	
	13:30～16:40 (休憩を含む)	【講義】第2部 ・エビデンスに基づいたケアテクノロジーとは 【実技】 ・立ち振る舞い ・ベッド起居動作介助1	
8/27 (火)	10:00～12:30	【実技】 ・ベッド起居動作介助2 ・スライディングシートを使用した介助方法1	
	13:30～16:30	【実技】 ・スライディングシートを使用した介助方法2 ・リフト移乗における吊り具	

○ 受講料 12,000円(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7月25日(木) 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。

○ **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	<b>腰痛予防推進研修 ～安全なケアへの業務改善～</b>		
研修日	令和6年8月26日(月) 令和6年8月27日(火)	締切日	令和6年7月25日(木)

ふりがな	性別(未記入可)	男	女
受講者氏名	年齢	歳	
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 ※申込受付後の変更は応じられません ※研修の変更や事務連絡、研修案内に使用します	@ ※お間違いないように十分にご注意ください		
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 ( ) -		
研修の受講動機・研修で学びたいことをご記載ください(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。