

平成 30 年度今治市地域リハビリテーション活動支援事業  
介護予防推進研修会（演習・実技編） 開催要項

1 目的

通所系介護事業所において、利用者が在宅生活を継続できるよう、生活機能の維持・向上に資するリハビリテーション機能の充実が求められています。

今治市におけるデイサービス等で実施するリハビリテーション機能の質の向上を目的に、要支援～要介護 2 程度の軽度要介護者の生活行為に応じたリハビリテーションに関する研修会を開催します。

2 主催 今治市

3 対象者 市内通所介護事業所の機能訓練指導員等  
※ただし、平成 30 年 9 月 12 日開催の基礎編を受講している者

4 開催日時 平成 30 年 10 月 22 日（月） 13：30～16：30

5 場所 今治市総合福祉センター 愛らんど今治 4 階 多目的ホールⅡ

6 日程及び内容

13：00～13：30 受付

13：30～13：40 開会・オリエンテーション

13：40～16：20 講義・演習「機能訓練の計画作成とは」

実技「行為に応じた運動プログラムの実践」

講師：(株) アクティブ・ビジョン代表取締役 菊川 裕基 氏  
(理学療法士)

16：20～ 連絡事項・アンケート記入

16：30 閉会

7 受講料 無料

8 定員 25 名

9 申込締切 平成 30 年 10 月 9 日（火）

10 申込方法 別紙申込用紙を FAX または窓口へ提出  
(窓口提出の場合は、申込期間の祝日を除く月～金 8：30～17：15)

- 11 注意事項 (1) 受講決定通知は行いません。受講をお断りさせていただく場合のみご連絡させていただきます。定員を超えるお申込みがある場合、1事業につき1名の参加になるよう調整させていただくことがあります。
- (2) 駐車場に限りがありますので、自動車でお越しの場合はできるだけ乗り合せをお願いします。
- (3) 実技がありますので、動きやすい服装で参加してください。
- (4) 今回の研修については、研修の様子の写真や記事等および参加事業所名を後日市ホームページに掲載させていただく予定です。申込みと同時にホームページへの掲載は了承されたものとして扱います。

12 問合先 今治市高齢介護課 地域包括支援担当 (渡邊・赤松・藤本)  
TEL 0898(36)1528 FAX 0898(34)5077

F A X 送付先 今治市高齢介護課 地域包括支援担当 藤本 行 <b>FAX 0898-34-5077</b>
---

## 平成 30 年度 介護予防推進研修会 実技・演習編 (H30. 10. 22) 参加申込書

事業所名	
連絡先	TEL(        )        - FAX(        )        - E-mail:
事業所種別	

職種	ふりがな 氏 名	優先者 に○	備考

※研修受講に配慮が必要な方は、備考欄に内容をご記入ください。

※提出していただいた個人情報はこの研修に関する範囲でのみ使用させていただきます。

○講師への質問事項がありましたら下記ご記入ください。

--

✕切 平成 30 年 10 月 9 日(火)