

1. 目 的

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。

2. 到達目標

- 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

3. 実施主体 (社福) 兵庫県社会福祉事業団 福祉のまちづくり研究所

4. 共 催 公益財団法人 テクノエイド協会

5. 開催日時 1 日目 : 2019 年 9 月 13 日 (金) 10:10~16:10
2 日目 : 2019 年 9 月 14 日 (土) 9:30~16:20

6. 開催会場 (社福) 兵庫県社会福祉事業団 福祉のまちづくり研究所 1 階 介護実習室
(〒651-2181 神戸市西区曙町 1070)

7. 研修内容 別紙 1

8. 定 員 30 名

9. 対 象 者
- ①施設等に所属する職員または事業主で、福祉用具に関心を持ち、リフト等を積極的に購入して職場内の介護労働者に対し腰痛予防策を積極的に推進しようとする者
 - ②施設等へリフトをはじめとする福祉用具を導入することによって、当該職場内の介護労働者に対し、腰痛予防を積極的に推進しようとする福祉用具関連事業者
 - ③腰痛予防・福祉用具に関心があり、修得した技術を活用できる介護福祉士および介護職員
 - ④その他、研修受講の有効性があり実施機関が認めるもの

9. 受 講 料 16,000 円 (テキスト代を含む)

10. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し①~④の方法で申込み

- ①郵送
- ②福祉のまちづくり研究所ホームページ
- ③FAX (078-925-4657)
- ④持参

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070

(社福) 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 研修課 行

- 1 1. 申込締切 2019年8月23日（金）12:00まで（郵送・持参・FAXの場合は必着）
- 1 2. 受講決定 申込締切後、郵送にて通知。申込締切後、10日経っても受講可否通知書が届かない場合はお問い合わせください。
- 1 3. 研修修了書 全ての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トリーダー養成研修修了書を交付する。
- 1 4. 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。
- 1 5. 個人情報の取り扱いについて
- ・本研修申込者に関する個人情報は、受講承認に係る作業（受講可否の決定・通知送付等）のみに使用する。
 - ・本研修受講者に関する個人情報は、研修事業運営に係る作業（受講者名簿の作成、資料の送付、修了書の交付等）及び統計資料の作成のみに使用する。
 - ・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ない。

【問い合わせ先】

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ホームページより研修部門の問い合わせページからメールにてお問い合わせ下さい。

<http://www.hwc.or.jp/kensyuu/form/contact/contact.cgi>

1日目：2019年9月13日（金）

時間	内容	講師名
9:30~10:00	受付	
10:00~10:10	オリエンテーション	
10:10~11:40	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
11:40~14:00 (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	森ノ宮医療大学 保健医療学部 理学療法学科 教授
14:00~14:10	休憩	
14:10~16:10	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	上田 喜敏 氏 森ノ宮医療大学 保健医療学部 理学療法学科 教授
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)	JASPA 介護リフト普及協会認定試験

2日目：2019年9月14日（土）

時間	内容	講師名
9:15~9:30	受付	
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	上田 喜敏 氏 森ノ宮医療大学 保健医療学部 理学療法学科 教授 インストラクター JASPA 介護リフト普及協会
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)	JASPA 介護リフト普及協会認定試験

◇2019 年度 リフトリーダー養成研修 申込書◇

研修記号 <small>(※研修名の隣の数字もしくはアルファベットを記入ください)</small>	【H】	研修名	リフトリーダー養成研修		
		研修日	2019年9月13日(金) 2019年9月14日(土)	締切日	2019年8月23日(金)

ふりがな		性別	男 : 女
受講者氏名		年齢	歳

職種 <small>(当てはまる職種に○をつけてください)</small>	1. 介護福祉士 2. 訪問介護員(級) 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 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 <small>(当てはまる所属に○をつけてください)</small>	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() -
-----------	---------------------------

※上記と異なる連絡先・郵送先がある場合は記入してください	〒 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)	あり ・ 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
----------------------------------	--------------

※当センターからの受講可否通知は、勤務先住所の受講本人宛てに郵送します。宛先が御本人と異なる場合(管理者・担当者・代表者など)や自宅などに郵送を希望される場合は、その旨を記入してください。(申込時に返信用封筒を同封する必要はありません)