

福祉(介護・障がい)施設・事業所の事業主、管理者、研修担当者の皆様へ

## 無料相談事業(現場に役立つ出前講習)

～専門家講師が現場に訪問し相談・研修を行います～

当センターが委嘱する雇用管理コンサルタント・介護人材育成  
コンサルタント・ヘルスカウンセラーが相談研修を実施します。

注)相談・研修回数(時間)には制約があります。

全部無料  
だよ!

### 雇用管理改善

- ・就業規則見直しをしたい!
- ・人事(評価)制度の改定をしたい!
- ・賃金制度の整備をしたい!
- ・同一労働同一賃金の対応
- ・ハラスメントの相談研修をしたい!
- ・助成金の相談 ・事業継続計画(BCP)
- ・ICT導入相談



### 健康確保(メンタルヘルス)

- ・職場の人間関係の構築
- ・職員のメンタルヘルス相談
- ・ストレス対処方法/解消方法
- ・職場環境相談

### 人材育成(能力開発)

- ・リーダー/中堅/階層別相談研修
- ・コミュニケーション研修
- ・モチベーションアップ研修
- ・職場リーダーの育成
- ・新人職員の研修
- ・キャリアパスの作り方
- ・コーチング 等



その他のテーマでもご要望に応じてお応えします  
お気軽にご相談ください!

【お問い合わせ・お申込み】

裏面の依頼書にご記入の上、FAXをして下さい。  
後ほど担当者から電話をいたします。

公益財団法人 介護労働安定センター 島根支部

690-0003 松江市朝日町498 松江センタービル9階

TEL 0852-25-8302 FAX 0852-25-8303 担当: 隅田





## 無料・有料の組合せで貴事業所のベストな研修を提案します。 感染予防からオンラインでも請けたまわります。

当センターが委嘱する、**雇用管理コンサルタント**、**介護人材育成コンサルタント**、**ヘルスカウンセラー**他、**介護の専門家**が介護事業所の**雇用管理改善**・**人材育成(能力開発)**・**健康確保**・**技術の向上**等、各種研修講師として派遣(オンライン)します。

### 無料相談(研修)項目

- 働き方改革(同一賃金～労働など)
- 個人情報保護の基礎知識
- 雇用管理マネジメント
- 人事評価についてアドバイス
- 評価者研修
- コミュニケーション/コーチング等
- メンタルヘルス(集団・個別)
- モチベーションアップ研修
- リーダー研修、中堅研修(階層別)
- 人材育成の研修
- 事業継続計画(BCP)
- ICT活用

\*ご利用回数(時間)に制限がございます。

### 有料研修項目

料金：20,000円/時間

- 接遇マナー研修
- 高齢者虐待・身体拘束について
- 介護技術の基本  
(入浴、排泄、食事、移動、衣類着脱、他)
- 緊急時の対応
- レクリエーション
- チームケアの重要性
- 認知症ケア ●アンガーマネジメント
- 介護計画の立て方
- 終末期ケアの知識
- 感染症、腰痛予防対策

\*上記以外の研修も実施しております！



職員会やグループ会などに利用してはいかがですか

組合せは自由です。ご希望に応じて研修計画のお手伝いをします。

裏面にて  
気軽にお申込みください！  
(担当者がご連絡します)

プラン例 1時間×5回の場合

○月	メンタルヘルス 1時間	無料
○月	感染症対策 1時間	有料
○月	人材育成 1時間	無料
○月	接遇マナー 1時間	有料
○月	介護技術 1時間	有料

その他のプラン例

- 1時間×6回(無料3回・有料3回)
- 1時間×8回(無料4回・有料4回)
- 2時間×2回(無料1回・有料1回)
- 2時間×4回(無料2回・有料2回)



公益財団法人 介護労働安定センター 島根支部  
〒690-0003 島根県松江市朝日町498 松江センタービル9階

TEL : 0852-25-8302 FAX : 0852-25-8303

(営業時間：平日 9:00～17:30)

担当：廣常・隅田

FAX : 0852-25-8303  
(公財)介護労働安定センター島根支部

## 研修計画相談申込書

申込日：令和 年 月 日

### ▼お申込みされる方・事業所等について

法人名/事業所名	
代表者名	
所在地	〒 —
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス (オンライン希望者必須)	
相談者の役職等	
相談者氏名	

### ▼具体的な研修相談内容などについて

- 研修相談内容を、具体的にお書きください。


注意) 相談内容が欄内に納まらない場合は、別途用紙にご記入ください。(様式は任意です。)

- 相談希望日時

第1希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
第2希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
第3希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

- 相談希望場所 (ご希望場所の番号に○) 当センター担当者が対応します

1、貴事業所・施設
2、その他 ( )

● 「研修相談申込書」に記載された内容については、当センターのプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、専門家相談、支部職員による日程調整、内容確認、各種講習会のご案内及び事業活動に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的で使用いたしません。



# ケアサポート事業(現場に役立つ出前講習)

～専門家講師が職場に訪問し研修を行います～

**有料20,000円/1時間毎 及び 講師交通費実費**  
**<賛助会員:(10%割引)>**

注)開催地、開催時間や講師の人数により異なりますのでまずはご相談下さい。

## 基本介護技術テーマ

- ・入浴介助の方法
- ・排泄介助の方法
- ・食事介助の方法
- ・移動移乗の方法
- ・安全な福祉用具の使い方
- ・視覚覚障がい者への安全な移動介助の方法
- ・衣類の着脱介助の方法

注)使用する福祉用具等のレンタルが必要な場合は別途費用が発生します。

コロナ感染対策のためオンライン研修も可能です

## その他のテーマ

- ・接遇マナー ・コミュニケーション技術
- ・認知症とは
- ・アンガーマネジメント ・介護保険制度のしくみ
- ・認知症高齢者とのコミュニケーション
- ・介護人材育成のための専門的コーチング
- ・介護計画書の作成
- ・利用者の権利と人権尊重 ・身体拘束とは
- ・高齢者のための調理(食材費は別途必要)
- ・高齢者虐待の事例と対応方法



その他のテーマでもご要望に応じてお応えします  
お気軽にご相談ください!

【お問い合わせ・お申込み】

裏面の依頼書にご記入の上、FAXをして下さい。  
後ほど担当者から電話をいたします。

公益財団法人 介護労働安定センター 島根支部

690-0003 松江市朝日町498 松江センタービル9階

TEL 0852-25-8302 FAX 0852-25-8303 担当: 廣常

FAX 0852-25-8303



(公財) 介護労働安定センター島根支部

「現場に役立つ出前講習」をご希望される場合は、必要事項をご記入の上、(公財) 介護労働安定センターに FAX をしてください。後ほど担当者より連絡をいたします。

「現場に役立つ出前講習」or「オンライン研修」見積依頼書

依頼日： 令和 年 月 日

実施機関	(公財) 介護労働安定センター島根支部		
施設名			
住所			
電話		F A X	
担当者名	(役職名)	(氏名)	
希望講習内容 (表面のメニューもしくはご希望の講習の概略で標いませ)	オンライン研修の場合：メールアドレス		
受講予定者数	人程度	予算額 (任意)	万円 ~ 万円程度
希望日程	第一希望	令和 年 月 日 ( )	時から 時間
	第二希望	令和 年 月 日 ( )	時から 時間
	希望時期 (日程を決めていない時)	令和 年 月 月上旬・中旬・下旬	
希望日 (複数回希望の方)	毎月 隔週 其他 ( ) 月 火 水 木 金 土 日	希望時間帯	時 ~ 時

【現場に役立つ出前講習利用の流れ】

①この見積依頼書または電話にてご相談ください。折り返し当センター担当者より講習に関する具体的なご希望を伺います。

②当センター担当者がご相談いただいた内容に合わせて講師等調整し、ご連絡いたします。

③内容、金額にご納得いただきましたら、講習依頼書(当センターにて用紙を準備します)を提出していただきます。(必要に応じて、契約書を取り交わします)

④講習依頼書のご提出後、請求書、承諾書を送付いたしますので、期日までにご入金ください。

⑤資料は当センターにて必要部数を印刷し、講習当日までにお渡しします。

⑥当日は講師が直接講習会場へ出向き、講習を行います。