

令和3年度 介護予防・生活支援サービス 従事者養成研修



介護保険制度のサービスである「訪問型サービスA」に従事する方を養成するための研修を開催します。

訪問型サービスAは、日常生活上の支援が必要な高齢者のお宅を訪問して、入浴や排せつなどの専門的な身体介護を除く、掃除や買い物などの生活援助を行うホームヘルプサービスです。この研修の修了者は、介護の専門資格がなくても訪問型サービスA事業所で働くことができます。

- 受講対象者 市内の訪問型サービスA事業所で働く意思のある方で、介護福祉士や介護職員初任者研修等終了者などの介護関係資格のない方（各コース定員20名）
- 研修内容 福祉サービスの基本や基礎的な介護技術などに関する講義と演習（5日間）
- 受講料 無料
- 開催日・場所・申込期限（必着）

	開催日					開催場所	申込期間
Aコース	7/12 (月)	7/13 (火)	7/14 (水)	7/15 (木)	7/16 (金)	東市民活動センター (宇都宮市中今泉3丁目5番1号)	6/3(木)～ 6/25(金)
Bコース	9/3 (金)	9/6 (月)	9/7 (火)	9/8 (水)	9/9 (木)	姿川地区市民センター (宇都宮市西川田町805番地1)	8/3(火)～ 8/19(木)
Cコース	11/17 (水)	11/18 (木)	11/19 (金)	11/22 (月)	11/24 (水)	国本地区市民センター (宇都宮市宝木本町1868番地1)	10/4(月)～ 11/1(月)
Dコース	1/18 (火)	1/19 (水)	1/20 (木)	1/21 (金)	1/24 (月)	平石地区市民センター (宇都宮市下平出町158番地1)	12/3(金)～ 12/28(火)

- ※ 開催時間は、午前10時（初日は午前9時30分）～午後4時（最終日は正午）までです。
- ※ 5日間の受講が必要です。（希望コース以外の開催日への振替も可能です。詳しくは裏面を御覧ください。）
- ※ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大を考慮して、今後、日程が変更になる可能性があります。

受講希望者は、申込書（チラシ裏面）に必要事項を書き、各コースの申込期限までに直接または送付、ファクス、Eメールで高齢福祉課地域包括ケア推進室へお申し込みください。



〔 お申し込み・お問い合わせ 〕

宇都宮市保健福祉部高齢福祉課地域包括ケア推進室 〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号
電話：028-632-5328 ファクス：028-632-3040
Eメール：u-ryouyou@city.utsunomiya.tochigi.jp

「介護予防・生活支援サービス従事者養成研修」受講申込書

ふりがな 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	〒 -						
電話番号	自宅 - -			携帯 - -			
希望コース	<input type="checkbox"/> Aコース【7/12(月), 7/13(火), 7/14(水), 7/15(木), 7/16(金)】 <input type="checkbox"/> Bコース【9/3(金), 9/6(月), 9/7(火), 9/8(水), 9/9(木)】 <input type="checkbox"/> Cコース【11/17(水), 11/18(木), 11/19(金), 11/22(月), 11/24(水)】 <input type="checkbox"/> Dコース【1/18(火), 1/19(水), 1/20(木), 1/21(金), 1/24(月)】						

※ 開催時間は、午前10時（初日は午前9時30分）～午後4時（最終日は正午）までです。

※ 修了証を交付しますので、氏名・生年月日は、正しく、はっきりと書いてください。

< 受講者の決定について >

受講者の決定は、希望コースの開始7日前までに書面で通知します。

持ちものや駐車場などの御案内につきましても、その際に併せてお知らせします。

希望コースの開始7日前を過ぎても通知が届かない場合は、御連絡ください。

< 希望コース以外の開催日への振替について >

受講を希望するコースの中に出席できない日がある場合、他のコースで同じ内容を実施する日に振り替えることができます。

振替を希望する方は、お申し込みの際に、電話（028-632-5328）で御相談ください。



宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 地域包括ケア推進室 宛て

□ 送付の場合：〒320-8540宇都宮市旭1丁目1番5号

□ ファックスの場合：028-632-3040

□ Eメールの場合：u-ryouyou@city.utsunomiya.tochigi.jp