

平成 27 年度 福井県デイサービスセンター協議会

デイサービス事業推進セミナー

開催要綱

1 趣 旨 デイサービスなど介護保険事業を適切かつ安定的に運営するためには、日々の利用者との直接的な関わりをはじめ、事業の運営や災害など様々な場面のほか、介護保険制度の仕組みや報酬等介護保険法令の改正等において生じる（想定含む）リスクに応える不断の取組が不可欠です。

本セミナーでは、主にデイサービスセンター内外に起因する様々なリスク等に適切に対応することはもとより、必要に応じたサービス提供者としての説明責任を果たすうえで必要となる視点や方法等について学びます。

2 主 催 福井県デイサービスセンター協議会

3 期 日 平成 28 年 3 月 4 日（金）午後 1 時 30 分から同 4 時まで（受付：午後 1 時～）

4 参加対象 通所介護事業所職員（定員 100 人）

5 会 場 武生商工会館 4 階パレット ABC（越前市塚町 101）

6 日 程 13:00 受付開始
13:30 開会・オリエンテーション
13:40 講義 「デイサービス職員に求められる『説明責任』」
～急増するクレームや苦情の対応を求めて～
講師 （株）福祉リスクマネジメント研究所 所長
びわこ学院大学 教授 ^{からすの} ^{たけし} 鳥野 猛 氏
16:00 閉会

7 参加費 (1) 会員事業所 無料

(2) 非会員事業所 1 人あたり 3,000 円

（注）非会員事業所の方は、お手数ですが平成 28 年 2 月 26 日（金）までに下記口座へ参加費をお振込みください。なお、振込み時の手数料はご負担ください。（一旦納入された参加費は、主催都合による場合を除き、返金いたしません。後日、資料の送付に代えさせていただきますので、予めご了承ください。）

【参加費振込口座】

福井銀行 学園出張所 普通預金 1139516

名義 福井県デイサービスセンター協議会 会長 ^{おがわ} ^{やすひと} 小川 弥仁

（裏面へ続く）

8 参加申込 別紙「参加申込書」により、平成 28 年 2 月 19 日（金）までにファックスにて事務局までお申込みください。

9 事務局 「福井県デイサービスセンター協議会」（担当：木村）
福井県社会福祉協議会 福祉サービス支援課内
〒910-8516 福井市光陽 2-3-22
TEL (0776) 24-2347 FAX (0776) 24-8942
E-mail shisetsu@f-shakyo.or.jp

会場地図

