

福井県デイサービスセンター協議会
会員事業所 代表者様

福井県老人福祉施設協議会長
福井県デイサービスセンター協議会長
(公印省略)

コロナ禍におけるリスクマネジメント研修会の開催について

仲秋の候、貴職におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
本会事業の推進につきましては、日頃より格別のご尽力を賜り、感謝申し上げます。
このたび、標記の研修を県老協と県デイ協が合同開催いたします。
変異株の出現により感染対策が長引くなか、介護事業所内では新たなトラブルリスクも生じ、
求められる対応も多岐にわたります。
本研修は、感染症に関するトラブルの動向を共有し、組織的な対応体制の整備に繋がること
を目的としております。
ご多用の折とは存じますが積極的に受講いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

日 時：令和3年10月28日（木）14：00～16：00（受付は13：30～）

場 所：WEB研修（Webex を使用）

参加者：各会員センター2名まで

演 題：『新型コロナウイルス感染対策下におけるリスクマネジメント』
内容）・変異株に対する感染対策のポイント
・面会制限のこと など

講 師：山田 滋 氏
株式会社 安全な介護 代表取締役

主 催：福井県老人福祉施設協議会
福井県デイサービスセンター協議会

共 催：あいおいニッセイ同和損保株式会社

参加費：無料

※尚、参加申込みは、別紙様式により【デイ協 事務局】まで10月21日（木）必着で、
メールにてお申し込みください。

【問合せ先】

福井県社会福祉協議会 地域福祉課
経営支援グループ内 担当：小澤澄子
〒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

福井県デイサービスセンター協議会 事務局行
E-mail: shisetsu@f-shakyo.or.jp

10月21日(木) 必着

..... コロナ禍におけるリスクマネジメント研修会 申込書.....

<日 時 : 令和3年10月28日(木) >

<場 所 : WEB >

所 属 : デイ協

施設名 : _____

申込担当者名 : _____

TEL : _____

FAX : _____

センター名	職 種	氏 名

※ 研修配布資料および招待メールは施設アドレスにてご案内いたします。
施設内での転送にご協力お願いいたします。