合同会社　熊本介護人材養成センター

介護技術実践研修

■介護・福祉・医療界では例え他者の力を借りないと生活できなくなったとしても、**自立支援**の理念の下で要介護者を支えていきます。しかし働く現場において福祉用具やアメニティ―が不十分な所もあり、慢性的な身体疲労を抱える職員も多いのが現状です。
本研修においてはエビデンス（根拠）に基づいた身体介護の方法を身に着け、職場での身体介護の見直しと提案を実技を通して学びます。

■応募資格：　①現に介護現場で働く職員（年齢・資格は問いません）
②家庭で要介護者を介護している方
③身体介護に自信がない方あるいはエビデンス（根拠）に基づいた介護法を学びたい方

■開催開催日

●1回目：令和7年10月13日（月曜日）
●2回目：令和7年12月20日（土曜日）
●3回目：令和8年1月9日（金曜日）
●4回目：令和8年3月19日（木曜日）

■時間及び会場・お問合せ、申込先
●研修期間（各1日）

時間	内容
10:00	ボディメカニクス・ベクトルの法則
10:30	グループワーク（ヒヤリハット）
11:30	発表
13:00	・ADL別でのベッド上での体位変換
～	・ADL別での移動、移乗介護
16:00	・ADL別でのトイレ介助

〒861-3106
熊本県上益城郡嘉島町上島1963
合同会社　熊本介護人材養成センター
TEL：096-243-0420　携帯：080-8950-8039
FAX：096-243-8198

【受講料】**8,000円（資料・消費税込み）**
＊2名以上の申し込みの場合1人あたり500円引き

【定員】**各回10名**

【振込先】熊本銀行　松橋支店
（普通）3087494
合同会社　熊本介護人材養成センター
電話：0964-42-9120　FAX:0964-42-9121

申込書（介護技術実践研修）

受講決定通知書の送付先　：　事業所宛て　□　個人宅　□

フリガナ		連絡先	携帯	自宅
氏名	㊞			
住所	〒			
生年月日	S ・ H　　年　　月　　日　　歳			

希望日（レでチエック）	□	令和7年10月13日（月曜日）	□	令和8年1月9日（金曜日）
	□	令和7年12月20日（土曜日）	□	令和8年3月19日（木曜日）

紹介事業名	TEL/Fax：	事業所住所	〒

※身分証明書（免許証等）のコピーを添えて郵送かFAXで申し込んでください。

※FAXの場合、文字や顔の判別ができない場合は、来校時に再度提出をお願いする場合があります。