訪問介護事業所　　様
福祉用具専門相談員　様
居宅介護支援事業所　様
在宅リハビリ専門職　様

平成 30 年 10 月吉日

上越在宅リハビリを考える会勉強会
発起人　小山英央

上越在宅リハビリテーションを考える会勉強会のご案内

拝啓　時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、ナチュラルハートフルケアネットワーク　新潟ピース様より、ノーリフティングケアについてご紹介いただく機会を得ました。「ひとにやさしいケア」を基本とした考え方や技術の習得を目的とした活動をされています。日々の介助方法に疑問を感じていたり、自身の技術の確認、介助者への負担の少ない介助方法の指導等にきっと生かせるはずです。

上越在宅リハビリテーションを考える会は、リハビリ専門職と多職種の交流を深めることを目的に、勉強会を企画運営する有志の会です。ぜひ、この機会に一緒に学び、交流を深めませんか。

敬具

１．タイトル
「ノーリフティングケアについて」
講師　　ナチュラルハートフルケアネットワーク　新潟ピース　様
２．日　程　平成 30 年 11 月 17 日(土)　10 時 00 分～16 時 00 分（9 時 30 分受付開始）
３．会　場　知命堂病院　すこやかホール
上越市西城町３－６－３１
４．対象者　訪問介護士、ケアマネージャー、福祉用具専門相談員、在宅リハビリ専門職
定員　50 名(参加人数によっては事業所内で人数を調整いただく場合もございます)
５．参加費　500 円
６．内　容　講義：①抱え上げ介助の影響、②腰痛予防、③ノーリフティングケアについて
実技：①ケア場面における適切な姿勢と身体の使い方
②スライディンググローブ・シート・ボードを用いた介助
グループワーク
７．申込方法　1)参加者氏名、2)職種と所属、3)懇親会参加の可否をご記入の上、下記担当宛に e-mail または、添付 FAX 用紙にてお申し込みください。質問事項も受け付けます。
(e-mail の場合、件名は「在宅リハビリ研修会申込」とご記入ください)。
担当　上越地域医療センター病院　訪問リハビリテーション事業所管理者　小山英央
e-mail 送信先：houmon@j-icen.or.jp　　FAX 送信先：025-526-2522
申込〆切　平成 30 年 11 月 9 日(金)
８．懇親会　勉強会終了後、高田駅付近(会費¥5000 程度)で懇親会を予定していますので、お気軽にご参加ください。

多くの方のご参加をお待ちしております。

以上

宛先：　　上越地域医療センター病院　訪問リハビリテーション事業所（担当：小山）
【E メール】houmon@j-icen.or.jp
【FAX】025-526-2522

上越在宅リハビリを考える会勉強会　「ノーリフティングケアについて」

＜参 加 申 込 書＞

事業所名			
連絡先 FAX または E メール			
参加者氏名 職種 懇親会参加可否	氏名（ふりがな）	職種	懇親会 〇×
自由記載 当日聞きたいこと 疑問に思っていること			

上記の通り申し込みます
平成　　年　　月　　日