

「福祉用具を活用した動作介助の実際」

—労働災害防止に向けた取り組み促進のために—

1 目 的

社会福祉施設における労働災害が増加していることから、労働災害防止に向けた取組について、厚生労働省では関係団体に「社会福祉施設（介護施設）における労働災害防止に向けたより一層の取組について」協力要請を行っています（基安安発 0929 第3号、基安労発 0929 第3号 令和3年9月29日）。

介護施設での労働災害の原因は「動作の反動(41%)」が最も多く、その「動作の反動」のほとんどが介助作業中に発生しており(84%)、その内ベッド上での介助作業とベッド移乗作業を合わせると52%になります。

このような実態を背景に、本研修では労働災害防止に向けた取り組みの促進に資することを目的に、福祉用具を活用した「移乗」や「ベッド上の移動」等の動作介助について、実際に介護に携わる方を対象とした講義と実演を行います。

2 主 催 宮城県介護研修センター

3 対 象 介護・福祉に関わる職員等

4 日 時 令和3年12月15日（水）13：30～15：45

5 内 容 「福祉用具を活用した動作介助の実際」

講師：一般社団法人 福祉用具活用相談センター

理事長 吉川 和徳 氏（理学療法士）

6 実施方法 (1) 会場での集合研修

会場：宮城県介護研修センター 多目的ホール

〒989-4103 宮城県大崎市鹿島台平渡字上敷 19-7

(2) オンライン研修(Zoom での Web 配信)

(1)・(2)を同時に行うハイブリッド方式になります。

7 受講定員 (1) 会場研修：20名

(2) オンライン研修：40名 ※同施設内で複数人受講可能

8 参加費 無料

9 申し込み方法 申込締め切り：令和3年12月3日（金）

参加方法により申込方法が異なりますので、お確かめの上、お申し込みください。

(1) 会場参加の方

申込用紙に必要事項を記入の上 FAX でお申し込みください。

FAX：0229-56-9763

(2) オンライン(ZoomでのWeb配信)で参加を希望される方

下記 Google フォームでお申し込みください。

下記の URL または QR コードよりお申し込みください。

※QR コードが上手く読み取れない場合は、お手数ですが URL よりお申し込みください。



URL：<https://forms.gle/o9hNjnxTZq9Dgzwx9>

10 注意事項

(1) 会場研修の方

- ① 会場で研修参加される方は、当日資料をお渡しします。
- ② 会場参加の方は 別添「研修会申込書の注意事項」を御参照願います。

(2) オンライン研修の方

- ① オンライン配信は Zoom (Web 配信) を活用し、実施いたします。なお、事前に Zoom アプリのインストールが必要となりますので、各自ダウンロードをお願いいたします。[Zoom アプリのインストールはこちら](#)
(ミーティング用 Zoom クライアントのダウンロード)
- ② オンラインでの受講決定者には、後日申込書に記載いただいたメールアドレス宛に Zoom 招待メール (当日参加 URL・ミーティング ID・パスワード)、Zoom の参加方法、講義資料ダウンロード用 URL およびパスワードを送付いたしますので、各自ダウンロードをお願いいたします。講座当日は資料を御覧になりながら受講願います。資料のデータ送付は、メールの送受信確認を兼ねておりますので、講座2日前になってもメールが届かないようでしたら、お手数をおかけいたしますが、[介護研修センターまで御連絡ください。](#)
※講義資料は講座3日前までにお送りいたします。
- ③ 送信した講義資料およびデータは、当日受講の目的にのみ使用し、無断転載等は禁止いたします。
- ④ お使いのパソコンと Zoom の相性によっては動画視聴が難しい場合もあります。システムトラブル、接続の不具合等により、本講義に参加できなかった場合や途中の切断、画像、音声に乱れが生じた場合は、当センターで対応出来かねます。また、受講中のパソコン等の機会操作への問い合わせには、対応出来かねますので御了承ください。
- ⑤ 講義中はマイクをオフにして御参加いただきますよう御協力願います。
講義内容の撮影 (スクリーンショット)、録画、録音、SNS 等での公開はお断りいたします。

参加申込書 (会場参加の方のみ)

※ZoomでのWeb受講の方は必ずGoogleフォームよりお申し込みください

宛先	宮城県介護研修センター FAX : 0229-56-9763
件名	令和3年度 福祉用具・住宅改修適正活用研修 「福祉用具を活用した動作介助の実際」参加申込

◆発信者 (申込担当)

氏名 : _____

事業所名 : _____

連絡先 (TEL) : _____ (FAX) : _____

E-Mail アドレス : _____

◆受講希望者

職種	氏名

1. 申込書受付・キャンセル等について

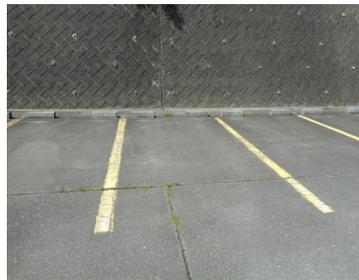
- (1) 定員を超える申込みの際には、人数調整をさせていただく場合がございますので、御了承ください。
- (2) 申込受付後にこちらから受講決定の連絡はしていません。定員を超え受講ができない場合に限り御連絡いたします。
- (3) キャンセルや受講者の変更等がある場合は、必ず御連絡ください。

2. 新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関するお願い

- (1) 当日はマスクの着用および受付での検温や手指消毒、咳エチケット等の御協力をお願いいたします。
- (2) 当日の体調において、発熱・咳症状等のある方は、参加を御遠慮願います。
- (3) 2週間以内に海外(感染流行国)又は、国内の感染流行地域(クラスター等)へ旅行・出張した方は、御参加をお控えください。
- (4) 受講日から2週間以内に体調に異変が見られ、新型コロナウイルス感染の疑いで関係機関に相談・検査をされた場合には、当センターへ必ず御一報願います。
- (5) 受講時は、上履きを御持参ください。

～車でお越しの方へ～

車は必ず下写真図①内に駐車するようお願い致します。
駐車可能スペースは黄色いラインが引いてある場所が目印となります。(右写真参照)
指定された場所が**満車の場合**は、下写真図②に駐車して下さい。
他の駐車スペースは当センターの敷地外となりますので、そちらへの駐車はお控え下さい。
駐車場には限りがありますので、車でお越しの際は同事業所の方との乗り合わせにご協力お願い致します。



正門前



第一駐車場入口



- ①→研修センター第1駐車場
 - ②→研修センター第2駐車場
- (職員からの指示があった場合はこちらに駐車してください)



こちらの研修センター裏側が駐車場となります。