

令和7年度 サービス提供責任者研修会

1. 趣 旨

サービス提供責任者は、訪問介護事業所に必置となっており、利用者の状況把握、えがおの窓口等関係機関との連携、訪問介護員の業務把握や研修等広範囲な役割が求められています。今回の研修会では、サービス提供責任者の役割について再確認するとともに、サービスの質の向上を図る上でのポイントとなる医療知識、コミュニケーション術などを学びます。

2. 開催日時・内容

日 時		内 容	講 師
9/18 (木)	13:30～ 15:30	サービス提供責任者の役割	(有)たむらソーシャルネット 代表 田村 満子 氏
	15:40～ 16:40	嚥下障害のある人への介護に関する 知っておきたい医療知識	志水医院 院長 志水 賢一郎 氏
10/17 (金)	13:30～ 16:30	具体的な事例を通してサービス提供責任者の 役割を考える	(有)たむらソーシャルネット 代表 田村 満子 氏
	16:30～ 17:30	サービス提供責任者交流会 (情報交換・交流の場としてください) ※出席は任意です	
11/11 (火)	13:30～ 14:30	薬との上手な付き合い方	(一社)神戸市薬剤師会 白石 智子 氏
	14:40～ 16:40	対人折衝能力の向上	ホスピタリティ・コーディネーター 谷 洋子 氏

※集合型の研修会ですので基本的な感染対策を実施して、研修会を行います。

※自然災害等で研修会を延期、中止する場合は、当協会ホームページに掲載いたしますので、ご確認ください。

3. 会 場 こうべ市民福祉交流センター
2階 201教室
神戸市中央区磯上通 3-1-32
電話 078-271-5310(代)

4. 定 員 50名

5. 参加対象 訪問介護事業所 サービス提供責任者

6. 参 加 費(3回シリーズ)
- | | |
|----------|--------|
| 協会会員事業者 | 5,000円 |
| 協会非会員事業者 | 8,000円 |

7. 主 催 神戸市介護サービス協会

8. 共 催 神戸市シルバーサービス事業者連絡会



9. 参加申込（FAXにてお申込の場合）

- (1) 別紙「参加申込用紙」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。
- (2) 申込み確認の為、申込受付後に申込番号を記入した申込書を折り返しFAX送信いたします。
(注) FAXでお申込後2日以上返信がない場合は事務局宛お問合せください。
- (3) 受付番号の記載された申込書の返信は、申込み受付確認のためであり受講の決定ではありません。受講の可否については、8/29(金)までに別途、結果通知を送付いたします。

※神戸市介護サービス協会ホームページ上の申込フォーム
からもお申込いただけます。

こちらの2次元バーコードからもアクセスできます ➡



10. 申込締切

令和7年8月22日（金）

11. 応募者が多数の場合の選考する基準について

- (1) 会員事業所を優先いたしますが、一定の割合で非会員事業所の方もご参加いただけます。
- (2) 本研修会の受講が初めての方を優先し、一事業所からの参加者数を調整させていただきます。
- (3) 上記の基準でも応募者が定員を上回る場合は、抽選とさせていただきます。

12. その他

- (1) 今回の研修会は、3日間のカリキュラムを同じ方に受講していただくようお願いします。
- (2) 受講の可否については、8/29(金)までに結果通知のハガキを送付いたします。
8/29(金)までに結果通知が届かない場合は事務局宛お問合せください。
- (3) 参加費は、事前振込みをお願いいたします。結果通知と一緒に振込案内をお送りしますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

13. 個人情報について

申込書に記載いただく個人情報については、当研修会に係る事務以外には一切使用いたしません。なお、受講者に配布する資料にグループ分けの名簿を掲載し、名札も作成いたしますのでご了承ください。

14. お問合せ・申込先 神戸市介護サービス協会事務局(担当：釜本、喜田)

〒651-0086 神戸市中央区磯上通 3-1-32 こうべ市民福祉交流センター 4階
神戸市社会福祉協議会 福祉事業課内
電話 078-271-5326 Fax078-271-5366
E-mail : kaigo@with-kobe.or.jp
<https://www.kaigo-kobe.net>