

【リフトリーダー養成研修】

介護労働者の身体的負担軽減や腰痛を予防するため、移動用リフト等を有効に活用するために必要な知識及び技術を付与する研修を行い、リフト等の使用に関し事業所等における指導的役割を担う人材（リフトリーダー）の養成を目的としています。

- ・内 容 リフトを使った介護技術の習得
- ・場 所 茨城県総合福祉会館 5階研修室及び3階 多目的ホール
(水戸市千波町1918)
- ・期 日 平成30年11月5日(月)・6日(火)
- ・対 象 現在リフトを使用している施設の職員またはこれからリフトを導入する予定の職員等
- ・募集人数 30名
(先着順にて受付。但し、各施設・事業所より1名とさせていただきます)
- ・受講料 無 料
- ・テキスト 「リフトリーダー養成研修テキスト」使用
公益財団法人テクノエイド協会(共催)より修了証発行

第1日目

時 間	内 容	講 師
10:00~10:30	受付 オリエンテーション	
10:30~12:00	リフトリーダーと助成金制度等	松崎 佐一郎 氏 福祉用具プランナー管理指導者
12:00~13:00	昼食休憩	
13:00~14:30	腰痛の原因と対策	佐藤 誠 氏 理学療法士
14:40~16:40	介護作業とリフト等 ・吊り具の種類と特徴 ・リフトの種類と特徴 ・介護作業のアセスメント ・第2日目の実技についての概要説明	松崎 佐一郎 氏

第2日目

時 間	内 容	講 師
10:00~17:00 昼食休憩含む	移動関連用具指導法等 ・リフト等の使い方 ・リフト等の指導法 ・機種別実技 ・個別相談	松崎 佐一郎 氏 福祉用具プランナー管理指導者 JASPA介護リフト普及協会 リフトインストラクター

FAX 0 2 9 - 2 4 4 - 4 4 6 3

(一社) 茨城県福祉サービス振興会 行

平成30年度「リフトリーダー養成研修」申込書

< 期日：平成30年11月5日(月)、6日(火) >

【申込日】平成30年 月 日

*お名前は修了証作成の基本となりますので、楷書でフリガナもお忘れなくご記入願います

フリガナ		性 別	男・女
氏名			
*受講決定通知の連絡先 受講決定通知は、FAXでお送りしますので必ずご記入ください。			
勤務先名			
勤務先住所	〒		
電話		FAX	
緊急連絡先	*急な変更時に連絡可能な番号 必ずご記入ください。		
お持ちの資格		福祉用具プランナー資格 の有無(いずれかに○)	有 / 無

*お預かり致しました個人情報、個人情報保護法を順守し、研修の受講者管理、修了証の作成、次回研修等の連絡のみに使用いたします。

*定員超過の場合は、お断りさせていただく場合もありますのでご了承ください。

*定員を限った研修会となるため、お申込み後のキャンセルは早めにご連絡ください。