

令和 2 年度

災害時における社会福祉施設等の 事業継続計画（BCP）策定に関する研修会

開催要項

1 趣 旨

社会福祉施設等においては、災害時にあっても、福祉サービスの提供を維持していくことが必要とされます。その際、事業継続に必要な事項を平時から定める「事業継続計画（BCP）」を策定しておくことが有効であるとされており、様々な業種において同計画の策定が推進されております。

しかしながら、福祉施設における同計画の策定率は、4.5%（内閣府調査）となっており策定が進んでいない状況が続いています。

そこで、本研修では、今年度、厚生労働省より示された同計画の策定例を参考に、策定に関する基礎的知識を学ぶとともに、他県先進例から県内各社会福祉施設等における計画策定の促進に資することを目的に開催いたします。

2 主 催 社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会・県社会福祉法人経営者協議会

3 共 催 沖縄県社会福祉法人青年経営者会

4 期 日 令和 3 年 2 月 22 日(月) 13:30~16:45（13：15 受付開始）

5 会 場 ①県総合福祉センター 東棟 4 階 403 研修室 ※定員に達し次第締め切り
②オンライン：各自の所属施設において受講ください
・会場では、講師が対面にて講義を行います。
・新型コロナウイルス感染拡大の状況により、すべてオンライン受講に切り替わる可能性もございます。事前にインターネット環境についてもご確認ください。

6 参加対象 社会福祉施設経営に携わる方（理事長・施設長など）
BCP 策定に関する実務担当者

7 定 員 ①研修会場：50 名 予定 ②オンライン：定員はありません

8 申込期限 令和 3 年 2 月 17 日（水）まで

9 参加費 県経営協会員法人 / 県青年経営者会員 1 人 2,500 円（税込）
その他の非会員 1 人 5,000 円（税込）

10 インターネット（オンライン）による研修参加について

- ・オンライン参加者には、個別に申込者限定の専用アドレスをお知らせします。
- ・各法人におけるインターネット環境の確認をお願いいたします。タブレット端末による視聴も可能です。

- ・研修終了後の一定期間（2/24～26）研修内容を録画配信いたします。視聴は受講生のみ。専用アドレスを受講者に個別にお知らせいたします。 ※2月26日（金）午後5時まで
- ・その他オンライン参加については、事務局までお問い合わせください。
- ・本セミナーは有料での配信です。一切の権利は主催者が有します。パソコン・カメラ・スマートフォンなどによる画面録画・撮影・録音は全て禁止いたします。また、動画サイトなどへの無断転載・共有を行った場合、法的責任に問われる場合がございます。
- ・専用アドレスの転送及び不申込の研修視聴は、固く禁止いたします。発覚した場合は厳正に対処いたします。

11 研修内容

講義① 社会福祉施設におけるBCP策定・基礎編 講師 社会福祉法人群馬県社会福祉協議会 施設福祉課 課長補佐 鈴木 伸明 氏
キーワード「事業継続計画・受援力・ネットワーク等」
講義② 社会福祉施設におけるBCP策定・実践編 講師 社会福祉法人さかい福祉会 特別養護老人ホームいこいの里 西街管理者・生活相談員 大久保 亮 氏
キーワード「浸水害・全避難・法人全体の取り組み等」

※適時休憩をはさみます

12 参加申込

- (1) 沖縄県社協ホームページからお申し込みください。※FAXによる受付は行っておりません。
<https://www.okishakyo.or.jp/>
- (2) 各法人から複数名の参加も可能です。
- (3) 参加費については、下記の指定口座へ振込期限までにお振込みください。
- (4) 各法人におけるインターネット環境の不具合による参加費の返金はありません。

【参加費振込先】

- 金融機関名：琉球銀行 石嶺支店（店番：323）
- 預金種類：普通預金
- 口座番号：315942
- 口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会
※フリガナは、「オキナワケンシャカイフクシヨウギカイ」とご記入をください。

【お振込み時の注意】経理担当者へのお願

- 振込先が確認できるように、必ず御依頼人名（施設名）を先に御記入ください。
【例】「〇〇園（のみでもよい）」
- 振込手数料は、各参加者負担となりますので、御了承ください。

13 新型コロナウイルス感染拡大防止に向けたお願い

- (1) 感染拡大防止の観点から、受講は、できる限りオンライン（インターネット）による視聴をお願いいたします。なお、研修会場は各参加者との距離を保つため、人数を制限しております。あらかじめご了承ください。
- (2) 会場への来場する際は下記の点をすべて満たしたうえで参加ください。
 - ① 自宅で必ず検温を行い、その結果を別紙「健康状態申告書」（氏名、連絡先の記入を含む）に記入の上、会場の受付へ提出ください。
 - ② マスクの着用
- (3) 次の項目に該当する方は、研修会場への来場はお控えください。
 - ① 発熱・風邪症状がある方（体温 37.5 度以上）
 - ② 過去 14 日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
 - ③ 感染が拡大している地域や国への渡航歴が 14 日以内にある方

14 申込・問合せ先 社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会・施設団体福祉部
県社会福祉法人経営者協議会・事務局
(担当：与儀隆一・大塚悠生)
〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1
TEL 098-887-2000 FAX 098-887-2024
Mail : keiei@okishakyo.or.jp

