

令和4年度

第1回沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会研修会

【職員育成・資質向上】 開催要項

- 1 目的** 地域包括・在宅介護支援センターは、要援護者の個別課題を解決するほか、地域課題の把握とその解決に向けた仕組みづくりを進める中核機関としての役割発揮が期待されている。
- そのため、地域包括・在宅介護支援センター職員は、地域ケア会議等を活用して、多職種協働による支援チームの援助方針の決定と評価・見直し等を行っているが、円滑な会議運営を図るための専門的スキルとして「ファシリテーション技法」が注目されている。
- 本研修会では、ファシリテーションの基本的な知識と実践に役立つノウハウ等について学ぶことを目的に開催します。
- 2 主催** 社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会
沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会
- 3 日時** 令和4年8月23日（火）13：30～16：30（受付13：15～）
- 4 開催方法** オンライン（ZOOM）
- 5 対象** 県内地域包括・在宅介護支援センター 職員
- 6 定員** 70名程度（先着順）
- 7 講師** 和田 忍 氏
・東京都足立区社会福祉協議会 地域福祉部長
・東京都足立区基幹地域包括支援センター長

8 日程／内容

13:15 13:30 13:40 14:40 14:50 15:50 16:20 16:30

受付	開会	講義	休憩	講義	質疑 応答	総 括	閉 会
----	----	----	----	----	----------	--------	--------

(1) 講義 (120分)

「包括・在介職員として身に着きたいファシリテーション論と術【基礎編】」（仮称）

東京都足立区基幹地域包括支援センター長 和田 忍 氏

(2) 質疑応答 (20分)

✓ Zoom チャット機能を活用し、随時質問を受け付け講義後、和田氏より回答。

9 参加費 (1団体あたり)

(1) 県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会員センター 1,000円

(2) 上記以外のセンター 2,000円

※新型コロナウイルス感染症に伴い、オンライン開催・団体単位での申込となります。

10 申込方法

(1) 沖縄県社会福祉協議会ホームページ、または下記 QR コードを読み取り、申込みフォームに必要事項を入力の上送信してください。[\(https://www.okishakyo.or.jp/\)](https://www.okishakyo.or.jp/)

(2) 参加費は下記口座へお振込みください。(振込手数料貴会負担)

(3) 申込後のキャンセルの場合、参加費は返金できません。後日、資料を送付します。

金融機関名	琉球銀行 石嶺支店		
預金種類	普通預金	口座番号	315-959
口座名義	社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会 会長 <small>わくがわ まさひで</small> 湧川 昌秀 【フリガナ】フク、オキナワケンシャカイフクシキョウギカイ		

11 申込締切 令和4年 8月15日(月)

※ただし定員に達し次第、締め切ります。



12 申込方法・開催要項等のダウンロードについて

(1) 沖縄県社会福祉協議会ホームページ、または下記 QR コードを読み取り、申込みフォームに必要事項を入力の上送信してください。[\(https://www.okishakyo.or.jp/\)](https://www.okishakyo.or.jp/)

(2) 本研修会はセンター単位の申込みください。

(3) 受付完了後、確認メールが届きます。(確認メールが届かない場合はお問合せ下さい)

(4) 申込みフォームの情報をもとに名簿を作成します。参加者名、アドレス等誤りのないよう入力してください。開催要項や日程は、本会ホームページからダウンロードできます。

(5) 郵送・FAX・E-mail等の紙媒体でのお申し込みは受け付けをしております。

13 オンライン(ZOOM)による研修参加について

(1) 研修会場へ来場は必要ありません。各所属施設等において研修に参加してください。

(2) 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(URL)をお知らせします。

(3) ZOOMで配信します。各センターのインターネット環境の確認をお願いいたします。インターネットにおいてZOOMが閲覧できる環境であれば問題ありません。タブレット端末による視聴も可能です。なお、パソコンでZoom研修へ参加される方は、次の3つの機器が必要です。

- ① ウェブカメラ（自分の顔を写すために必要です。マイク内蔵のものが多くあります。）
- ② マイク（自分の声を相手に届けるために必要です。WEB カメラに内蔵されている マイクでも構いません。）
- ③ スピーカー（相手の声を聴くために必要です。ヘッドセットやイヤホンでも構いません。）
- ④ 事前に、使用端末において Zoom で映像や音声を利用できるか確認をお願いします。
- ⑤ その他オンライン参加で、気になる点がある際は、事務局までお問い合わせください。

1 4 個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報は、当研修会の運営管理の目的にのみに使用し、他の目的に使用することはありません。（受講者名簿に氏名・役職名を掲載します。）

1 5 留意事項

受講者は、以下のいずれかに該当する行為または該当すると本会が判断する行為を行わないでください。

- (1) 本会または第三者の知的財産権、肖像権、プライバシーの権利、名誉、その他の権利または利益を侵害する行為。
- (2) 本研修の利用形態を超えて利用する行為（録画、録音、転載、撮影等）
- (3) SNSや各種ホームページサイト上での本会または本研修に対する誹謗中傷や他の受講者への嫌がらせの書き込みなどを行う等、本研修の健全な運営を妨げること。
- (4) その他、本会が不適切と判断する行為。

1 6 その他

研修中の遅刻や無連絡欠席、正当な理由のない途中での早退は御遠慮ください。

1 7 申込先及び問合せ先

沖縄県社会福祉協議会・地域福祉部（担当：山城）

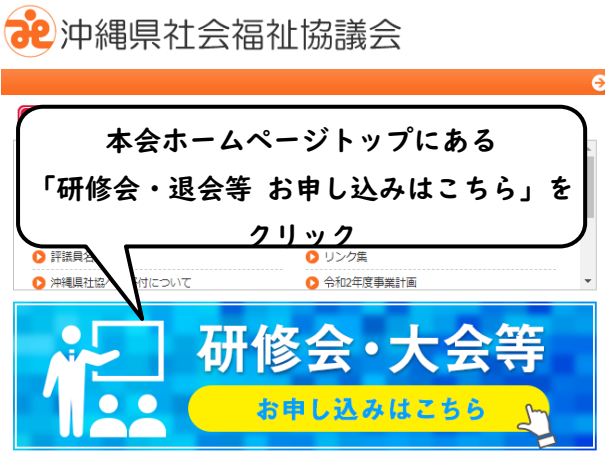
TEL 098-884-4548 FAX 098-884-4545

E-mail : houkatsuzaikai@okishakyo.or.jp

■本会のホームページからお申し込みする方法

(本会ホームページアドレス <https://www.okishakyo.or.jp/>)

Step 1



Step 2 (QRコードはこのページにリンクしています)



Step 3

沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会 第1回研修会【ファシリテーション】

お一人ずつお申込みください。(グループ分けがある為)

種別 必須

所属センター名 必須

電話番号 必須

FAX番号 必須

メールアドレス 必須

申込者名 必須 姓 名

参加者人数 必須 人

参加費 必須
 県地域包括・在介協 会員 (1,000円)
 県地域包括・在介協 非会員・その他 (2,000円)

振込予定日 必須 令和 年 月 日

※参加申込後、8月19日(金)までに本会指定口座へお振込み下さい。
 振込手数料は各センター負担となります。あらかじめご了承ください。
 ※振込名は所属センター名等をお願いいたします。(振込者を特定困難になるため)

質問等

内容確認画面へ

Step 4

沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会 第1回研修会【ファシリテーション】

入力した内容を確認してください。

種別 地域包括支援センター (委託)

所属センター名 沖縄県地域包括支援センター〇〇

電話番号 098-994-4549

FA

メ

申

参

参

振

質問等

自分にも送信内容のコピーメールを送る。
 内容に間違いがなければ「送信する」ボタンを押してください。

前に戻る 送信する

