

(事 務 連 絡)

平成 31 年 1 月 4 日

各社会福祉施設等 管理者 様

那覇市福祉部

ちゃーがんじゅう課長

平成 30 年度 那覇市高齢者虐待防止研修への参加について (依頼)

日頃より、本市保健福祉行政へのご理解ご協力に対し、心より感謝申し上げます。
さて、みだしのことについて、高齢者の人権を厳格に擁護し、その尊厳の保持に
努めていただく一助となるべく、高齢者虐待防止の研修を実施します。

ご多忙の折とは存じますが、下記のとおりご参加くださいますよう、よろしくお
願いいいたします。

記

- | | | |
|---|------|---|
| 1 | 日 時 | 平成 31 年 2 月 1 日(金) 午後 2 時～ 4 時 (2 時間) |
| 2 | 場 所 | みずプラッサ 多目的ホール
那覇市おもろまち 1 丁目 1 - 2 那覇市水道局庁舎 B 棟 3 階 |
| 3 | 対 象 | 那覇市内の介護施設事業所、有料老人ホーム等の従業者 |
| 4 | 人 数 | 100 名 (※各事業所 2 名まで。先着順) |
| 5 | 研修講師 | 一般社団法人 市民介護相談員なは |
| 6 | 研修内容 | 高齢者虐待防止について |
| 7 | 参加方法 | 事前にお申し込みください。(※F A X、様式有) |
| 8 | 申込期限 | <u>平成 31 年 1 月 25 日(金) 午後 5 時必着</u> |

<お問い合わせ>

那覇市福祉部ちゃーがんじゅう課

施設グループ (担当 宮平)

〒900-8585 那覇市泉崎 1 - 1 - 1

電話 098-862-9010 内線 2416

F A X 098-862-9648

ファックス送信表

那覇市福祉部チャージがんじゅう課 施設 G 宮平 宛

【FAX番号 098-862-9648】

平成 31 年 1 月 日

平成 30 年度 那覇市高齢者虐待防止研修について

みだしの研修について、下記のとおり出席者を報告します。

法人名				
事業所名				
電話番号				
サービス種類	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設（ <input type="checkbox"/> 広域 <input type="checkbox"/> 地域密着 ） <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム（ <input type="checkbox"/> 介護付き <input type="checkbox"/> 住宅型 ） <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅			
出席者	職名		氏名	
	職名		氏名	

※会場の都合上、各事業所より 2 名までとさせていただきます。

※ 提出期限 平成 31 年 1 月 25 日(金) 午後 5 時必着