

# R7年度 リスクマネジメント研修

【安全対策体制加算対象研修】

## 講師

村岡 裕氏

全国社会福祉法人経営者協議会リスクマネジャー養成講座講師  
社会福祉法人佛子園専務理事・公益社団法人長野県介護福祉士会理事

R7年4月14日(月)

- 会場 松本なんなん広場  
松本市芳野4
- 受付 9:00~9:30
- 講義 9:30~16:30

R7年5月23日(金)

- 会場 JA長野県ビル  
長野市南長野北石堂1177-3
- 受付 9:00~9:30
- 講義 9:30~16:30

## 研修の概要

1. 制度に定められたリスクマネジメントに関する内容
2. リスクマネジメントの基本的理解
3. リスクマネジメントの取り組みにあたって
4. 組織において実施すること
5. 安全対策担当者(リスクマネジャー)の役割
6. 体制の整備
7. 事故発生時の対応
8. リスクマネジメント体制を機能させる為に必要なツールと手法

## 受講料・定員

- 介護福祉士会会員 -- 4,500円  
(テキスト代含む)
- 非会員 ----- 9,000円  
(テキスト代含む)
- 定員 --- 各会場80名

## 申込み方法

※ QRコードより、又は  
別紙の申込用紙に記入の上、FAXを送信



申込〆切：R7年4月6日

公益社団法人 長野県介護福祉士会  
TEL：026-223-6670 FAX：026-223-6679  
MAIL：info@kaigo-nagano.jp

# リスクマネジメント研修 受講申込書



・受講申込み書にご記入の上、下記事務局までFAXまたはご郵送下さい。

FAX 026-223-6679 締め切り 4/6 (日)

申込日 年 月 日

※希望日の□に✓を入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 4月14日 (月) 松本なんなん広場		<input type="checkbox"/> 5月23日 (金) JA長野県ビル	
フリガナ			
氏名			
連絡先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○を付けてください)		
	〒 _____		
	Mail _____		
	TEL ( _____ ) _____ FAX ( _____ ) _____		
会員番号	いずれかに○を付けてください。会員番号は介護福祉士の登録証番号とは異なりますので、ご注意ください。		
	・ 会員 (会員番号: _____) ・ 入会希望 _____ ・ 非会員 _____		
所属名	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、勤務している施設名をご記入下さい。		
職種	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、職種をご記入下さい。		

・本研修に関するお問い合わせ先

公益社団法人 長野県介護福祉士会

〒380-0936

長野市中御所岡田 98-1 長野保健福祉事務所庁舎 2F

TEL ( 026 ) 223-6670 FAX ( 026 ) 223-6679

Mail info@kaigo-nagano.jp