

平成 30 年 5 月 15 日

関 係 各 位

公益財団法人富山県健康づくり財団
富 山 県 国 際 健 康 プ ラ ザ
館 長 熊 野 真
(公印省略)

富山県介護予防指導者養成研修会及び富山県介護予防
指導者実務（フォローアップ）研修会の開催について（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、当財団の各種事業に格別のご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記研修会を別紙要項のとおり開催いたしますので、関係部署へ回覧していただきますようお願い致しますと共に、受講を希望される場合は、受講申込書によりお申込みください。

記

- 1 提出書類 受講申込書
- 2 提出締切日 開催要項に記載

事務担当：富山県国際健康プラザ 水上
〒939-8224 富山市友杉 151 番地
TEL (076) 428-0809
FAX (076) 428-0831

平成 30 年度富山県介護予防指導者養成研修会開催要項

- 1 目 的 県内で介護予防に携わる職員等に対し、介護予防の知識習得と実技スキル向上を図る。
- 2 主 催 公益財団法人富山県健康づくり財団
- 3 共 催 富山県（申請中）
- 4 開催日 第 1 回平成 30 年 6 月 13 日（水）、14 日（木）
第 2 回平成 30 年 12 月 12 日（水）、13 日（木）
- 5 場 所 富山県国際健康プラザ 第 1 研修室
富山市友杉 151 番地
- 6 内容

【第 1 回】

	1 コマ (90 分)	2 コマ (90 分)	3 コマ (90 分)
	9:30～11:00	11:15～12:45	13:45～15:15
1 日目	高齢者の運動（講義） 小野寺孝一 氏 （富山福祉短期大学看護学科教授）	高齢者の健康（講義） 布村忠弘 氏 （富山大学人間発達科学部教授）	高齢者の栄養（講義） 原田澄子 氏 （金沢短期大学食物栄養学科教授）
2 日目	体力測定の評価（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（1）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（2）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）

【第 2 回】

	1 コマ (90 分)	2 コマ (90 分)	3 コマ (90 分)
	9:30～11:00	11:15～12:45	13:45～15:15
1 日目	高齢者の運動（講義） 小野寺孝一 氏 （富山福祉短期大学看護学科教授）	高齢者の健康（講義） 布村忠弘 氏 （富山大学人間発達科学部教授）	体力測定の評価（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）
2 日目	運動機能向上（1）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	運動機能向上（2）（実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科 講師）	高齢者の栄養（講義） 原田澄子 氏 （金沢短期大学食物栄養学科教授）

- 7 対象者 縣市町村の介護予防関係職員、地域包括支援センター職員等
- 8 申込締切 【第 1 回】6 月 8 日（金）、【第 2 回】12 月 7 日（金）までに申込書にご記入の上 F A X にてお申込みください。
- 9 持参品 筆記用具・動きやすい服装（運動着等）・シューズ・昼食
- 10 受講料 無料（研修終了後、健康スタジアムを無料で利用可）
- 11 その他 ・本研修受講後、後日開催する介護予防実務（フォローアップ）研修を受講可
・研修会修了者に修了証を授与

平成 30 年度富山県介護予防指導者実務（フォローアップ）研修会開催要項

1 目的 富山県介護予防指導者養成研修会修了者に対して、最新の知識を更新し、実務スキルを更新するための研修会を行う。

2 主催 公益財団法人富山県健康づくり財団

3 共催 富山県（申請中）

4 開催日 第1回 平成 30 年 9 月 16 日（木）
第2回 平成 31 年 2 月 21 日（木）

5 場所 富山県国際健康プラザ 第1研修室
富山市友杉 151 番地

6 内容

	1（60分） 9:15～10:15	2（120分） 10:30～12:30
内 容	高齢者の健康・体力づくり（講義・実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科講師）	介護予防運動（講義・実習） 小川耕平 氏 （富山福祉短期大学幼児教育学科講師）

7 対象者 県内地域包括支援センター、介護施設で働く職員等で、富山県介護予防指導者養成研修会の修了者。

8 申込締切 【第1回】8月31日（金），【第2回】2月15日（金）

9 持参品 筆記用具・動きやすい服装（運動着等）・シューズ・昼食

10 受講料 無料（研修終了後、健康スタジアムを無料で利用可）

11 その他 研修会修了者に修了証を授与

送信先：076-428-0831 担当：水上 行

申 込 書

研修会名	開催日	参加される研修会に ○を付けてください
指導者養成研修会（2日間）	第1回平成30年6月13日（水）	
	第1回平成30年6月14日（木）	
	第2回平成30年12月12日（水）	
	第2回平成30年12月13日（木）	
指導者実務（フォローアップ） 研修会	第1回平成30年9月16日（木）	
	第2回平成31年2月21日（木）	

ふりがな		性別	男・女
氏名			
職種			
勤務先名			
勤務先住所	〒 —		
TEL			
FAX			
e-mail			

※皆様からご提出いただきました受講申し込み記載内容におきます個人情報は、当研修会
関連の目的以外には使用いたしません。個人情報に関する法令などを遵守し、その保護
の重要性に鑑み適正に管理いたします。