

令和 7 年度静岡県ホームヘルパー連絡協議会 第 3 回サービス提供責任者研修会開催要項（動画配信）

1 目 的

訪問介護の現場では、サービス提供が可能かどうかの判断が難しい場面が数多くあります。

本研修会では、ヘルパーのできること・できないことをわかりやすく解説するとともに、グレーゾーンと思われる内容を適切に判断できる力を身に付けるため、動画配信形式で開催します。

2 配信期間 令和 7 年 1 1 月 1 4 日（金）午前 9 時 3 0 分～1 2 月 7 日（日）

※研修動画は、約 2 時間です。

3 対 象 者 現場のサービス提供責任者、管理者、ヘルパー等

4 内 容 講義「もう迷わない！専門職としての見地から判断する訪問介護のグレーゾーン」

講師 株式会社ケアファクトリー 代表取締役
一般社団法人日本介護支援専門員協会 常任理事
一般社団法人茨城県介護支援専門員協会 副会長
一般社団法人茨城県福祉サービス振興会 理事
茨城県訪問介護協議会 会長
能本 守康 氏

5 申込方法

（1）申込書に必要事項を記入の上、FAXによりお申込みください。

（2）**申込期限 令和 7 年 1 0 月 1 7 日（金）必着**

6 参加費（銀行振込）

（1）料 金 ヘルパー協会員 2, 0 0 0 円、非会員 5, 0 0 0 円

（2）**納入期限 令和 7 年 1 0 月 1 7 日（金）**

（3）振 込 先 静岡銀行 本店営業部 普通預金 0 7 2 1 9 1 9
静岡県ホームヘルパー連絡協議会

（4）注意事項

①通帳記載の文字数に限りがあるため、**種別名を入れず、事業所名**でお振込みください。

例：訪問介護事業所シズウエルの場合→シズウエル

なお、法人名で振込みいただく場合は、その旨を申込書の余白に記載してください。

②振込手数料は、お手数ですが、貴事業所で御負担ください。

③**振込後の返金は致しかねます**ので、御了承ください。

④領収書は、振込依頼書（控）をもって代えさせていただきます。

7 その他

（1）後日、資料、アンケート用紙、動画視聴手順、ID 及びパスワードを事業所へ郵送します。ID とパスワードは、外部へ漏らすことのないようお願いします。

（2）1 1 月 7 日（金）になっても、資料等が届かない場合は、お手数ですが、事務局へ御連絡ください。

（事務局）社会福祉法人静岡県社会福祉協議会 経営支援課

電話 054-254-5231 FAX 054-251-7508