

～福山・府中圏域～

令和7年度 在宅ケア研修会

対
象
者

- 福山市・府中市・神石高原町の事業所・施設等にお勤めの次の方
- 医療機関の医師、歯科医師、看護師、薬剤師、地域連携業務に携わる者
 - 地域包括支援センター・居宅介護支援事業所等の介護支援専門員
 - 介護保険事業所（施設・通所・居宅等）で介護の職に従事する者
 - 行政関係者、社会福祉協議会職員等

締切日

10/17(金)

在宅療養・介護における適切なケアを提供できる体制を整備するため、在宅ケアに携わる方の理解を深め、地域連携や患者・家族への支援を学ぶことを目的とした研修会です。

日時：令和7年11月7日（金）19:00～20:30

会場：広島県福山庁舎 第3庁舎 8階会議室

（福山市三吉町一丁目1-1）

申込定員：75名（先着）

※申込みが多数の場合は受講できないことがあります。御了承ください。

申込方法：裏面参加申込書をFAX又はメールで事務局まで送付してください。

申込締切：令和7年10月17日（金）



テーマ：在宅医療・介護のハラスメント対策

講演「私の事業所ではこんなカスハラ対策をしています！」

講師：訪問看護ステーション晴（岡山在宅看護センター晴）

管理者 赤瀬 佳代 氏

グループワーク



主 催：福山・府中地域保健対策協議会

事務局：広島県東部保健所福山支所厚生課 （福山市三吉町一丁目1-1）

TEL 084-921-1411 FAX 084-928-7882

メールアドレス fjekousei@pref.hiroshima.lg.jp

福山・府中地域保健対策協議会事務局 行
FAX送信先 (084)928-7882
メール送信先 fjefkousei@pref.hiroshima.lg.jp

申込締切
令和7年10月17日(金)

令和7年度在宅ケア研修会申込書

所属機関・事業所名 (住所)			
	(住所)		
所属機関・事業所種別 (いずれかに○印)	病院、診療所、歯科診療所、薬局、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、介護保険事業所（訪問看護、訪問介護、訪問リハビリ、通所介護、通所リハビリ、小規模多機能、短期入所、その他）、介護保険施設（特養、老健、グループホーム、その他）、行政、社会福祉協議会、その他 (その他の事業所種別：)		
連絡先	電話： 担当者氏名： メールアドレス：		
職 種	ふりがな	主な業務内容	現在の業務の 従事期間
	氏 名		
			年 月
			年 月

- この申込書をFAX又はメールで事務局まで送付してください。
- 御記入いただいた個人情報は、この研修会の実施目的のみに使用いたします。
- 参加者数には限りがありますので、各事業所の参加者数を調整の上、お申込みください。
- 申込者多数の場合は早期に締め切りをさせていただく場合があります。御了承ください。
- お申込み確認の通知はメールでいたします。メールアドレスの御記入がない場合やアドレスが間違っている場合は、通知ができませんので、必ず御記入ください。
- 当日は、グループワークを行うため、あらかじめグループ分けの上、配席させていただきます。申込み後に参加できなくなった場合は、必ず事務局まで御連絡ください。
- 御車でのお来場は可能ですが、敷地内の平面駐車場を御利用ください。