

平成25年度第3回 福祉用具専門相談員スキルアップ講習会

「福祉用具サービス計画書・ モニタリングシート」作成の要点

講師 高齢者生活福祉研究所 代表 理学療法士
加島 守 氏

平成25年4月から福祉用具サービス計画書の作成に関する規定が本格施行され、間もなく1年を迎えようとしています。

より質の高いサービスを提供するためには、高度な福祉用具選定の知識と利用者・家族への適切な説明が求められます。また、利用者の身体状況の変化や選択した福祉用具の適合の追跡確認が必要です。

的確な対応のために必要な知識について、事例検討を交えて学びます。

講師の加島守氏は、病院MSW（医療ソーシャルワーカー）として勤務後、理学療法士資格を取得し、病院、特養、高齢者センターなどを経て高齢者生活福祉研究所を設立、住宅改修や車いすをはじめとした福祉用具援助技術全般に精通し、HCR、ふくせん、福祉系学校他、各方面で講師を務めるとともに、解説書、指導書も多く上梓され、今回のサービス計画やモニタリングシートの普及にも意欲的に取り組んでおられます。また、当財団の相談員・技術支援スタッフとして、区市町村の在宅支援にも取り組みをお願いしています。

【交通のご案内】

JR総武線飯田橋駅西口改札右手 又は東京メトロ東西線、有楽町線、南北線、都営大江戸線飯田橋駅下車出口B2 b



日時 平成26年2月13日（木） 午後1時半から午後4時半まで
会場 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ
公益財団法人東京都福祉保健財団 15階 「多目的室」
対象 ①福祉用具専門相談員として貸与・販売・選定相談等の業務に従事する方
②今後、福祉用具専門相談員を目指す方（先着30名程度） ※①は看做し資格者を含む
受講料 3,000円 ※受講決定通知を確認後、納入してください。
問合せ 公益財団法人 東京都福祉保健財団 福祉情報部福祉情報室 地域支援担当
TEL 03-5206-8775 FAX 03-5206-8743

記入された個人情報は、本講習の受講に関する事務に限り使用いたします。

福祉用具専門相談員スキルアップ講習会受講申込書		FAX送付先 03-5206-8743		切り離さずに送信してください。 郵便による申し込みも受け付けます。	
ふりがな 氏名	電 話	-	-	福祉用具専門相談員 指定講習会受講状況	1 受講済 平成 年修了
	FAX	-	-		2 未受講（実務経験 年）
自 宅 所	〒			受講決定 送付先等	チェックしてください（宛名は受講者本人となります）
					① <input type="checkbox"/> 自宅 ② <input type="checkbox"/> FAX 送付先 <input type="checkbox"/> 会社 送付方法 <input type="checkbox"/> はがき
勤 務 先 称	所在地	〒		電 話	-
				FAX	-