



リスクマネジメント研修（一般職員対象）

リスクマネジメントの基本理解と 福祉職員としての心構え

日時：11月18日（火）午前10時～午後4時30分

講 師：兵庫県対人援助研究所 主宰 稲松 真人

- ◆会 場 大阪市社会福祉研修・情報センター5階 大会議室
- ◆対 象 者 大阪市内の福祉関係施設・事業所に勤務する職員
なお、法定外研修については大阪府下の事業所も申込可
- ◆定 員 36人（うちケアマネ法定外研修6人）
申込多数の場合は抽選
- ◆受 講 料 3,000円
- ◆申込方法 FAX またはホームページからお申込みください
- ◆申込締切 10月27日（月）午後5時まで
- ◆受講決定 11月上旬に事業所あて、発送します
- ◆問い合わせ 大阪市社会福祉研修情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
電話 06-4392-8201 （企画研修担当）
FAX 06-4392-8272

主な講義内容

- ・「リスクマネジメント」とは
- ・ 損失発生メカニズム
- ・ リスクマネジメント・プロセス
- ・ 事故防止とリスクマネジメント
(事故報告書、ヒヤリハット報告書など)
- ・ 各自職場の状況と対応を考える
- ・ クレーム対応

アンケートより

- ★長時間でしたが、とても楽しく勉強になる研修でした。
- ★リスクマネジメントの基本から、事故を防ぐために何が必要かを具体的に考える機会となりました。

FAX 06-4392-8272 〈リスクマネジメント研修 一般職員対象 申込書〉

法人名		事業所名	
種別	右の番号 ①高齢者福祉関係 ②障がい児・者福祉関係 ③保育・児童福祉関係 ④生活保護施設 ⑤その他（ ）		
事業所連絡先	〒 住所 電話	FAX	
受講希望者 (ふりがなも必ずご記入ください)		年齢	福祉業務経験年数 R7.11.1現在
ふりがな		歳	職種番号(番号に○をつける) ①相談職・支援職 ②介護支援専門員 ③介護職 ④保育士 ⑤保健師・看護師 ⑥事務職・管理職 ⑦その他()
備考欄	車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料が必要な方は、その旨をご記入ください。		

☐ ケアマネ法定外研修として受講希望 (申請は研修申込時、必須。その後の申請は受付できません。)	介護支援専門員登録番号 (ケアマネ法定外研修として受講希望の方は必ずご記入ください)	
--	---	--

*提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供したりすることはありません。