

令和2年8月7日

会 員 各 位

別府市介護支援専門員協会
会長 安部 明夫
(公印省略)

令和2年度 第1回
介護支援専門員資質向上研修会(ご案内)

拝啓 貴殿ますます、ご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび当協会は大分県厚生連鶴見病院看護次長 田中奈津美氏を迎え「新型コロナウイルス感染症の現状と今後の対策」という演題で研修会を開催いたします。

コロナ禍の状況下で、「第2波」が懸念される中、今後、どのような事に注意し準備を行うか等、別府市の医療体制の現状も含めてお話していただきます。つきましては、誠に忙しいこととは思いますが多くの方々にご参加して頂けますよう、お願い申し上げます。

尚、本研修会は新型コロナウイルス感染予防に配慮した座席配置を行います。新型コロナウイルス感染症の状況により、研修会の開催について今後不測の事態が生じた場合は中止等があることをお含みおきください。

ご不明な点がございましたら、下記の担当者までご連絡ください。

敬具

記

- 日 時 : 令和2年8月29日(土曜日)
13:30~15:30(2時間程度) 受付時間 13:00~
- 場 所 : 別府市社会福祉会館 多目的大広間
〒874-0908 別府市上田の湯町15番40号
- 演 題 : 「新型コロナウイルス感染症の現状と今後の対策」(仮)
~第2波に向けての準備はできていますか?~
- 定 員 : 40名 ※定員になり次第、締め切らせていただきます。
- 講 師 : 大分県厚生連鶴見病院 医療安全管理室 次長 田中 奈津美 氏
- 参 加 費 : 無料(会員・賛助会員)
- そ の 他 : 参加希望の方は別紙「新型コロナウイルス感染症対策について」をご参照の上、ご参加ください。

以上

お問い合わせ先
別府市介護支援専門員協会 事務局
TEL 0977-67-3356 担当 平川

主催 別府市介護支援専門員協会 令和2年度 第1回 研修会

演題 『新型コロナウイルス感染症の現状と今後の対策』
～第2波に向けての準備はできていますか?～

講師 大分県厚生連鶴見病院
医療安全管理室 次長 田中 奈津美 氏

～プロフィール～

1988年 横浜医療センター（旧国立横浜病院）看護学校卒業
1989年 岡山県公衆衛生看護学校卒業、同年大分県厚生連鶴見病院に入職
2010年 山口県立大学看護研修卒業
2011年 感染管理認定看護師取得
現在 大分厚生連鶴見病院 医療安全管理室 次長

日時：令和2年8月29日（土）13：30～15：30

受付：13：00より

会場：別府市社会福祉会館 多目的大広間

申し込み：裏面に必要事項を記入しFAXにて申し込みください。

先着40名（締め切り8月22日）

※受講終了後に受講修了証明書を交付します。

今年の初めより新型コロナウイルス感染拡大に伴い、私たちの生活様式や業務の在り方、在宅の利用者や施設入所者とのかかわり方も変わってきています。今後予想される第2波に備え、コロナウイルスの現状の確認や感染対策について一緒に学びましょう。

別府市介護支援専門員協会
事務局

〒874-0022

別府市亀川東町8番20号

TEL 0977-67-3356

FAX 0977-66-5533

担当 平川

新型コロナウイルス感染症対策について

研修に申込される方へ

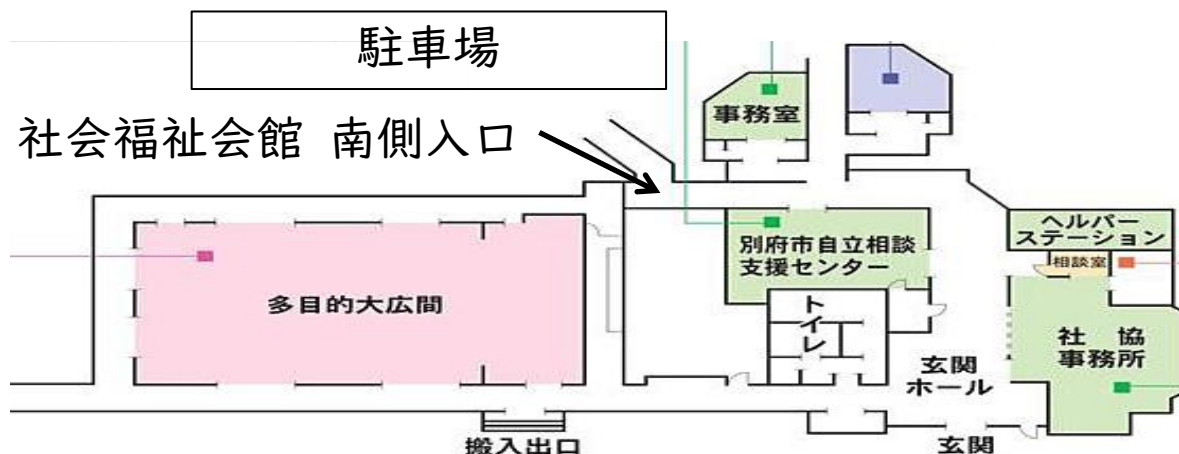
研修開催日より過去2週間以内に、以下の項目に該当するか確認してください。該当する項目がある方は研修会に参加できません。

- ☑ 平熱を超える発熱、咳やのどの痛みなど風邪症状
(倦怠感や息苦しさ、嗅覚や味覚の異常等)
- ☑ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ☑ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる
- ☑ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある



研修に参加される方へ

- 研修会場への往・復路及び研修会場においては、『新しい生活様式』を常に心がけてください。
- 研修前及び研修中に発熱等の風邪症状が見られるときは、研修会への参加をご遠慮ください。
- 入館時に検温を実施しますので、社会福社会館南側入口より入館をお願いします。また、体温が37.5度以上の場合は、研修会への参加を辞退していただきます。
- 『手・指の消毒』と『マスク着用』をお願いします。マスクは各自で用意してください。消毒液は用意しています。
- 受付で並ぶ際等、2m以上間隔を開けるようお願いします。
- 研修参加者の名簿は、社会福社会館等の求めに応じ提出する場合がありますのでご承知ください。



会員専用

返信（申込）用紙

別府市介護支援専門員協会主催
令和2年度 第1回介護支援専門員資質向上研修会

下記、必要事項をご記入のうえ令和2年**8月22日**（土）午後5時
までに、FAX もしくはご持参で回答ください（FAX の場合送信票不要）

FAX 0977-66-5533

参加者氏名 _____ 主任介護支援専門員・介護支援専門員

事業所名 _____

事業所住所 _____

事業所連絡先 _____

※氏名を記入していただき主任介護支援専門員、介護支援専門員どちらかに○をつけて
ください。

別府市介護支援専門員協会へのご意見・ご要望があればご記入ください。

講師に対しての事前質問等もご記入ください。

Empty rounded rectangular box for additional comments or questions.