


令和3年度 福祉専門職対象防災対応力向上研修**第3版 11・12月
オンライン2回追加記載****新しくオンライン開催 13回目・14回目を追加しました！****1. 趣旨**

地域住民の中には、高齢者や障がい者など、災害時に自力で避難することが難しい「避難行動要支援者」（以下、要支援者）が数多く含まれています。近年の度重なる自然災害では、この要支援者に被害が集中していることが明らかになってきました。

福祉専門職（ケアマネジャー、相談支援専門員等）は、要支援者の多くに対して平常時の支援を行っています。福祉専門職として災害と災害リスクを正しく理解し、福祉サービス従事者や地域住民・自治体職員等と協力し、要支援者に対する支援を行うための知識とスキルを身に付けるとともに、避難のための個別支援計画を作成し、地域住民と共有するための実践力を習得します。

受講修了者には兵庫県防災監名の修了証を発行します。

「防災と福祉の連携による個別支援計画作成促進事業」において、この修了証を所持する福祉専門職が計画作成を支援した場合、作成報酬を支払います。（但し、兵庫県外からの見学者には修了証は発行しません。） **検索**  『兵庫県 防災と福祉の連携による個別支援計画作成促進事業』
※修了証は申込書にご記入いただいたお名前で開催します。間違いのないよう記入してください。

2. 受講対象

福祉専門職（ケアマネジャー、障がい者相談支援専門員等）、
地域包括支援センター職員、居宅介護事業従事者、社会福祉施設の施設長や管理者、
社会福祉協議会等でコミュニティワークに携わっている人 等

※令和2年度より「防災と福祉の連携による個別支援計画作成促進事業」は県・市町の一般施策となっておりますので、定員超過の場合、市町の受講推薦があった方が優先されます。

注）市町の推薦有無に関わらず、事業所所在地の市町と、受講者情報を共有します。

予め、ご了承ください。

3. 研修内容 <受付開始 9:25（オンラインは 9:15） 開講 9:45 終講 16:45>

講義 『誰一人取り残さない防災に向けて福祉関係者が身につけるべきこと』

演習 避難のための個別支援計画作成に向けた『当事者力アセスメント』『調整会議』ほか

4. 受講料 無料（兵庫県外からの見学の場合は、別途資料代 3,000 円をいただきます。
振込先情報をお知らせしますので、事前の振込をお願いします。）

5. 開催日・会場 2 ページ参照

6. 申込み方法 ※下記のいずれかの方法でお申込みください。
※当研修運営と、「防災と福祉の連携による個別支援計画作成促進事業」実施以外に頂いた個人情報を使用しません。

1) 右の QR コードを読み込むか、下記 URL から、Google フォームに入り、お申込みください。

【申込み URL】 <https://forms.gle/dhSqW1MBsyhvdK8J6>

2) Google フォームからのお申込みがどうしても難しい場合は、3 ページ目の申込書に記入の上、FAX またはメールでお申込みください。



※定員を超え受講できない場合にのみ連絡します。連絡先は漏れのないようご記入下さい。

【開催日・会場】

<受付開始 9:25 (オンラインは 9:15) 開講 9:45 終講 16:45>

月	日	曜	研修コード	会場	定員	会場定員	状況
10	18	月	防災向上 09	淡路市立津名公民館 大会議室 淡路市志築 3117-1	50	150	受付中
10	25	月	防災向上 10	姫路じばさんびる 901 会議室 姫路市南駅前町 123 番地	60	180	受付中
10	29	金	防災向上 11	丹波市氷上住民センター 丹波市氷上町成松字甲賀 1	70	200	受付中
11	2	火	防災向上 12	こうべ市民福祉交流センター 201 教室 神戸市中央区磯上通 3-1-32	70	200	受付中
11	30	火	防災向上 13	Zoom によるオンライン開催 (主任介護支援専門員更新のための 研修履修証明書発行対象外研修です)	100 程度		受付開始
12	19	日	防災向上 14	Zoom によるオンライン開催 (主任介護支援専門員更新のための 研修履修証明書発行対象外研修です)	100 程度		受付開始

*集合研修当日、体調不良(37.5℃以上の発熱、咳、のどの痛みなど)がある場合、受講をご遠慮ください。受講時はマスク着用、手指の消毒、咳エチケットの徹底にご協力ください。

**オンライン開催については、事前に研修資料を送付する都合上、申込締切日を設定しています。

***オンライン開催は Zoom を使用します。Zoom 接続不具合にサポートはしませんので、事前に以下の【オンライン受講についての注意事項】をご確認ください。

【オンライン受講についての注意事項】

- ①受講には、Zoom を利用できるオンライン環境及び機器が必要です。
- ②研修日前に Zoom アプリをダウンロードしてください。
- ③映像を視聴いただくため、安定したインターネット回線での受講を推奨いたします。
- ④Zoom 案内を含めた受講決定通知と研修資料を郵送いたします。
- ⑤受講確認をしますので、Zoom をビデオ on の状態で受講してください。Zoom 上で受講確認ができなかった場合は、修了証の発行はいたしません。
- ⑥事業所から複数で参加される場合は、お一人 1 台の機器でご参加ください。
- ⑦受講者の通信環境、通信機器の原因により、当日参加できない場合の返金や補講は行いません。

※自然災害、新型コロナウイルスの感染拡大状況等により研修開催を延期・中止する場合があります。「兵庫県社会福祉士会 HP または兵庫県社会福祉士会 Facebook」に掲載しますので必要に応じてご確認ください。個別連絡はいたしませんので、予めご了承いただきますようお願い致します。

2021 年度福祉専門職対象防災対応力向上研修 申込書

【受講者 1 人につき 1 枚必要です】

申込日 <先着順ではありませんが、必ずお書きください> 月 日

申込み・問い合わせ先 兵庫県社会福祉士会事務局 TEL：078-265-1330

FAX：078-265-1340 E-mail: entry@hacsw.or.jp

※修了証は記入された「氏名」「生年月日」で発行します。間違いのないようご記入下さい。

氏名：		ふりがな：	
		(必須)	
生年月日 (必須)	※修了証発行のために必要ですので、必ずご記入ください。(和暦・西暦両方) 昭和・平成 年(西暦 年) 月 日 生まれ		
市町推薦の有無 (必須)	※市町の受講推薦があった方が優先されます。(必ずいずれかを○で囲む) 市町推薦あり [推薦市町名：] ・ 市町推薦なし		
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場	ご住所 (必須)： 〒 TEL (必須)： FAX (必須)： E-Mail：		
事業所名 (必須)		所在地	市・町
事業所種別 番号に○を つけて下さい。	(1) 居宅介護支援事業所 (2) 地域包括支援センター (3) 相談支援事業所 (4) その他(具体的に)		
受講希望 (希望の研修コードに○をつけてください)			
申込み	研修コード	日程	会場
	防災向上 09	10月18日(月)	淡路市立津名公民館 大会議室
	防災向上 10	10月25日(月)	姫路じばさんびる 901 会議室
	防災向上 11	10月29日(金)	丹波市氷上住民センター
	防災向上 12	11月2日(火)	こうべ市民福祉交流センター 201 教室
	防災向上 13	11月30日(火)	オンライン開催(研修履修証明書発行対象外) 申込締切日 11月20日厳守!
	防災向上 14	12月19日(日)	オンライン開催(研修履修証明書発行対象外) 申込締切日：12月9日厳守!
「研修履修証明書発行希望」の有無(どちらかに○) 「あり」の場合は4ページ目もFAXしてください。			あり ・ なし (オンライン開催は対象外です)
備 考	(受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください)		

「兵庫県主任介護支援専門員更新研修」にかかる【受講要件B】（法定外研修受講）
～『研修履修証明書*』発行を希望される方へ～

本研修は、今年度より、「兵庫県主任介護支援専門員更新研修」にかかる【受講要件B③】（法定外研修受講）の対象研修となりました。

ただし「13回目・14回目のオンライン開催」は対象外としますので、ご注意ください。

「研修履修証明書」の発行を希望される方は、下記の「主任介護支援専門員更新研修用 研修履修証明書発行依頼書」を作成いただき、研修申込時に「令和3年度 福祉専門職対象防災対応力向上研修申込書」と共にFAXまたはメールでお送りください。（Googleフォームからのお申込みの場合は、フォーム内で受け付けますので、この用紙の提出は不要です。） ※研修当日の受付はできません。

当日は、84円切手を貼った返信用封筒（定形内の封筒：返信先住所を明記）を必ずご持参ください。

（問合せ先）一般社団法人 兵庫県社会福祉士会事務局

TEL:078-265-1330 FAX:078-265-1340

*兵庫県防災監名の研修修了証は全員に発行しますので、申込みは不要です。

主任介護支援専門員の資格をお持ち、且つ、更新研修受講申込みのために、法定外研修の履修証明書が必要な方が対象になります。

主任介護支援専門員更新研修用 研修履修証明書発行依頼書

主任介護支援専門員更新研修のため、研修履修証明書の発行を希望します。

氏名	
介護支援専門員 登録番号	
所属先	
連絡先	
受講日	令和3年 月 日()
会場	