



## 動画再配信（令和2～4年度分）のお知らせ

令和2年度から令和4年度に配信した研修会を再配信いたします。施設内研修会等でご活用ください。希望する研修会・配信月を別紙申込書に記載し、福島県老施協事務局までFAXでお申込みください。

### 1、再配信する研修会一覧

No.	テーマ	講師	時間
1	バリテーション ～認知症の方との コミュニケーション法～	社会福祉法人 新生寿会 グループホーム ありすの杜きのこ南麻布 管理者 正垣 幸一郎 氏	106分
2	機能訓練計画の立案 ～ICFの理解と生活動作の診かた～	一般社団法人 福島県理学療法士会 理事 小牧 哲也 氏	90分
3	高齢者施設における急変時の対応	脳神経疾患研究所附属南東北病院 脳卒中リハビリテーション看護 認定看護師 佐藤 泰彦 氏	130分
★ 以下2つの研修は、令和5年9月配信よりお申込みいただけます。			
 4	【令和2年度配信】 拘縮の予防と対処 ～その方法と道具の工夫を具体例を 通して考える～	ふくしまをリハビリで元気にする会 岡本 宏二 氏	100分
 5	【令和3年度配信】 トランスファー ～当たり前だけど新しい視点～	ふくしまをリハビリで元気にする会 岡本 宏二 氏	120分

### 2、配信期間

- ・令和5年5月～令和6年3月までの間で、ご希望の1か月間

### 3、料金

- ・研修1本につき（1か月配信） 会員 3,000円  
非会員10,000円



### 4、申込方法

- ・別紙「動画再配信申込書」に必要事項を記入の上、福島県老施協事務局までFAXでお申込みください。

※配信希望月の前月20日までに、お申込みください。

例) 6月配信希望→5/20までお申込み

※送付状不要

送信先 F A X 0 2 4 - 5 7 2 - 3 6 6 4

到着確認捺印

再

## 動画再配信（令和2-4年度分） 申込書

テーマ名			
配信希望月	令和 年 月の 1 か月間		
施設情報	法人名		
	施設名		
	所在地	〒	
	申込み担当者		
	電話番号		F A X

※ F A X 番号は到着確認送信先をお書きください。

今年度、福島県老人福祉施設協議会の会員ですか？ ※いずれかに○をしてください。	会員 (配信料 3,000円)	非会員 (配信料 10,000円)
--	--------------------	----------------------

1. 申込期間 配信希望月の前月20日まで
2. 受 理 申込を受理した場合は、本用紙上部の「到着確認印」欄に受付印を捺印し記載された F A X 番号に返信いたします。  
返信 F A X が、土日祝日を除く平日で2日たっても届かない場合は、お手数ですが下記連絡先までご連絡ください。
3. その他
  - ①複数の施設で視聴する場合は、施設ごとにお申込みください。  
申込み施設以外での視聴が確認された場合は、追加で視聴料を請求させていただきます。
  - ②視聴は配信期間内であれば、何度でもご覧いただけます。また、申込み施設の職員であれば、何名で視聴して頂いても構いません。

### 申込み・連絡先

一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会  
〒960-8141 福島市渡利字七社宮111  
TEL: 024-572-3654

