

2019年10月

福祉住環境スキルアップセミナーのご案内

主催：(一社) 全国福祉用具専門相談員協会

共催：あいち福祉住環境研究会・(特活) ユニバーサルデザイン推進協会

このセミナーは会員の皆様に最新の専門知識を習得していただき、実務対応能力を向上させていただくために開催する「応用編」セミナーです。皆様のご参加をお待ちしています。

福祉住環境整備を行う場合に必要な疾病別のポイント及びプランニング

A-1 「福祉住環境プランニングセミナー(脳血管疾患車いすレベルの場合)」

介護保険制度を利用しての住宅改修のニーズは高まるばかりです。手すりを付けたい・段差を解消したい等々の要望に対して、適切なアドバイスをするために福祉住環境コーディネーターへの期待も同時に高まっています。また、高齢になっても、障害を持って自分らしく暮らしたいという要望も多く介護保険の住宅改修だけで無く大規模な住環境の整備に至ることも少なくありません。しかし、間違ったアドバイスやプランニングはイコール対象者の「自分らしく生きる」期間を少なくしてしまう危険性も含まれます。

今回は講師に福祉住環境整備の件数が1万件を超える、芳村福祉住環境設計事務所の芳村幸司氏(一級建築士)をお招きして脳血管障害の車いすレベルの対象者を想定し、ワークショップを中心としてプランニングの考え方の基礎から建築や設備の専門的な観点からの見えない部分の想定方法等を中心に、より実践的なプランニングセミナーを開催いたします。

[テーマ]

「福祉住環境プランニングセミナー(脳血管疾患車いすレベルの場合)」

[内 容]

1. 脳血管疾患の場合の注意点(片麻痺と血管性認知症)
2. ワークショップ
3. 発表及びディスカッション
4. 改修事例解説

講 師 芳村福祉住環境設計事務所所長 一級建築士 芳村幸司氏

受講料・定員会員 3,500円(消費税・教材費含む)、一般 5,000円(同) / 定員30名

開催日時 ●A-1 10月13日(日) 12:45受付 13:00~16:45

開催会場 ●ウインクあいち(愛知県産業労働センター) TEL:052-571-6131
<http://www.winc-aichi.jp>
〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-4-38 10階 1009会議室
JR名古屋駅「桜通口」より徒歩5分(会場は、変更になる場合があります。)

セミナーに関するお問い合わせ先 〒488-0818 尾張旭市向町2-6-1 サニーハイツ尾張旭405号
あいち福祉住環境研究会事務局 田中 稔 TEL&FAX 0561-54-8465
e-mail: mi-0412-ta@io.ocn.ne.jp

申込に関するお問い合わせ先 〒108-0073 東京都港区三田2-14-7 ローレル三田404号室
一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会
TEL03-5418-7700 FAX03-5418-2111

研修会場には、有料駐車場がございます。

参加される方には受講票に地図を記載して、お送りいたします。

お申込の手順

STEP1

受講申込書に必要事項をご記入下さい

下記の点にご注意のうえ、ご記入下さい。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入下さい。
- ② 「メールアドレス」は正確にご記入ください。FAXがない方にはご記入のメールアドレスに、受講票(兼振込依頼)を送信させていただきます。
- ③ 「住所」はご本人の自宅か勤務先の住所をご記入下さい。勤務先を選んだ方は必ず勤務先名をご記入下さい。

STEP2

受講のお申込み

FAX 03-5418-2111

申込書を FAX または郵送で、全国福祉用具専門相談員協会(〒108-0073 東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404)にお送り下さい。

STEP3

受付確認後受講票のFAX(またはメール)

受付後、受講票(兼振込依頼票)をFAXでお送りいたします(FAXがない方にはメール)。内容をよくご確認の上(お名前、受講日、金額等)、受講料を支払期日までに記載の口座にお振込下さい。(お申込後1週間過ぎても受講票が届かない場合は全国福祉用具専門相談員協会 Tel:03-5418-7700 までご連絡下さい)

※受講票は受講日まで大切に保管し、当日は必ずご持参下さい。

ご注意

- 開催日の二週間前までにお申込下さい。それ以降については全国福祉用具専門相談員協会ご確認下さい。
- お申込が定員超過の場合は、事務局より折り返しご連絡いたします。
- 定員超過の場合を除き、お振込後のキャンセルおよび返金には応じられませんので、ご注意下さい。
- お体のご不自由な方および付き添いの方を伴って受講される方はお申込の際に必ずお申し出下さい。

「10/13 福祉住環境プランニングセミナー」 申込書 (太字枠内を記入してください)

●申込書に記入する際は、必ず申込手順をご確認下さい。

協会会員番号	・ 一般	申込日	20 年 月 日	協会使用欄
フリガナ		日中の連絡先 電話番号	() -	
受講者名		性別(年齢)	男・女 (才)	
FAX 番号	※受講票送付先 ()		-	
メールアドレス				
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先名) 〒			
職種・経験年数	<input type="checkbox"/> 建築系 <input type="checkbox"/> 介護系 <input type="checkbox"/> 医療系 <input type="checkbox"/> その他() / 経験年数(年)			
保有資格	<input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> FJC <input type="checkbox"/> その他()			
(備考欄)		受講料 [<input type="checkbox"/> をチェックしてください]		
A-1	10/13(日)	「福祉住環境プランニングセミナー (脳血管疾患車いすレベルの場合)」		<input type="checkbox"/> 3,500円 会員料金 (ふくせんまたは共催団体会員) <input type="checkbox"/> 5,000円 一般料金

※ご記入いただいた情報は、主催・共催団体で共有させていただき、当該セミナーに関する連絡・記録のために使用いたします。