

2019年度 神奈川県介護予防従事者研修

主催：神奈川県

受託：公益社団法人 神奈川県理学療法士会

協力：一般社団法人 神奈川県作業療法士会、神奈川県言語聴覚士会

「かながわ介護予防・健康づくり運動指導員」養成講座です。

超高齢社会を迎える中で、高齢者が住み慣れた地域で安心して元気に暮らせる社会づくりが必要です。神奈川県では、県民の健康寿命を延ばすために、介護予防・健康づくりを実践する「かながわ介護予防・健康づくり運動指導員」の認定制度を創設しました。介護予防事業に従事する方や、今後介護予防事業の展開を予定している事業所の方は、ぜひ本研修会を受講の上、「かながわ介護予防・健康づくり運動指導員」の認定を受けてください。

本研修会修了者には神奈川県知事より**修了証を交付し、指導員名簿へ登録**いたします。この名簿は、介護予防事業の円滑な運営のため神奈川県より市町村へ情報提供いたします。また、認定者のいる事業所は**県のホームページに掲載**させていただきます。

日時

2020年2月1日(土)、2日(日)

両日とも9:30～17:00(受付開始9:00～)

会場

神奈川県総合医療会館 7階講堂 ほか

会場所在地：横浜市中区富士見町3-1

申込期間

1月6日(月)必着に延長

2019年11月18日(月)～~~12月20日(金)~~ 必着

定員

230名 (完全事前申込制)

- ★別紙申込用紙と、専門・上級については、必要書類(資格証明書又は登録証の写し)を添えて、郵便でお申し込みください。
- ★受講料をお支払い頂いた後の返還は原則行いません。
- ★事前にお申し込みがない場合は、受講できません。
- ★応募者多数の場合は、厳正なる抽選において参加者を決定いたします。
- ★抽選後、受講確定者には、受講案内(会場案内等、当日の留意点、支払い方法)を送付いたします。
- ★修了者名簿に記載する所属名は、原則申込書類に記載されたものとします。

受講料：14,000円

■お問い合わせ先■

(公社) 神奈川県理学療法士会 事務局

TEL：045-326-3225

Mail：info@pt-kanagawa.or.jp



神奈川県理学療法士会

カリキュラム

・介護予防事業の目的と概要	1時間30分	・栄養改善	1時間45分
・運動器の機能向上	1時間45分	・口腔機能向上	1時間45分
・認知機能低下予防・支援	1時間45分	・複合プログラム	1時間
・うつ予防・支援／閉じこもり予防・支援	1時間30分	・修了試験	1時間

詳細につきましてはこちらをご覧ください <http://pt-kanagawa.or.jp/>

対象者

以下の介護予防事業の従事者又は従事予定者

- ・市町村の介護予防担当職員
- ・市町村が実施する介護予防事業を受託する事業者の職員
- ・市町村が指定する介護予防事業者の職員
- ・介護予防の実施を支援するボランティア等
- ・フィットネスクラブ担当者
- ・地域包括支援センターの職員
- ・在宅栄養士(地域活動栄養士)、在宅歯科衛生士等
- ・県の保健福祉事務所の職員

養成課程

「神奈川県介護予防従事者研修」修了により、**かながわ介護予防・健康づくり運動指導員**に認定されます。申込時の資格の有無により、**一般・専門・上級**に分けられます。

■かながわ介護予防・健康づくり運動指導員(一般)

「神奈川県介護予防従事者研修」修了者

■かながわ介護予防・健康づくり運動指導員(専門)

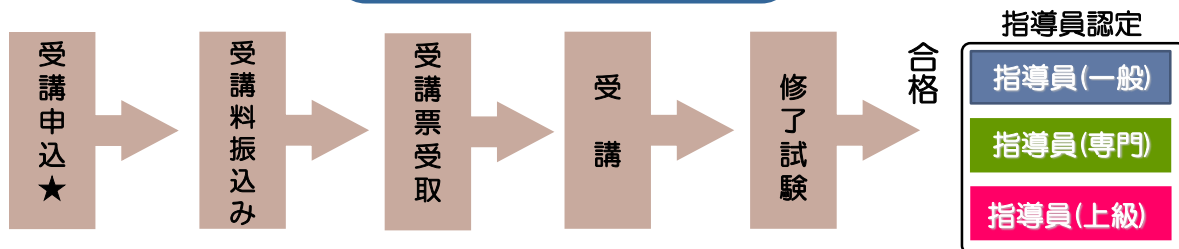
以下の資格を有するもので、「神奈川県介護予防従事者研修」修了者

医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、栄養士(含、管理栄養士)、義肢装具士、言語聴覚士、歯科衛生士、視能訓練士、柔道整復師、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、健康運動指導士、社会福祉主事任用資格を有する者、介護職員初任者研修課程(訪問介護員養成研修課程(ヘルパー)1級・2級修了者を含む)若しくは実務者研修に相当する研修を修了した者
その他県が認めた者

■かながわ介護予防・健康づくり運動指導員(上級)

「神奈川県介護予防従事者研修」修了者で、かつ地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター研究所が養成している「介護予防運動指導員」を修了した者

認定までの流れ



★受講申し込み時に、上記各養成課程に必要な証明(資格証明書又は登録証の写し)を添えてお申込み下さい。

『神奈川県介護予防従事者研修』受講申込書

■申込方法■

受講申し込みは、郵便のみとなります。

本申込書と必要書類を以下へ送付してください

(公社) 神奈川県理学療法士会 事務局
〒220-0003 横浜市西区楠町 4-12-101

申込期間

2019年11月18日(月)～
~~12月20日(金)必着~~
申込期限延長！
2020年1月6日(月)必着

研修会に申し込みをいたします。該当するところに☑をしてください。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
受講者氏名		職 種				
所持資格						
勤務先名 (正式名称)	(修了者名簿に記載する勤務先名は、原則申込書類に記載されたものとします。)					
勤務先部署名						
勤務先住所 (*必須)	〒					
	TEL			FAX		
郵送物送付先 (勤務先以外を 希望の場合のみ)	〒					
日中連絡先	(勤務先以外を希望の場合のみ)					TEL
M a i l						
養成課程	かながわ介護予防・健康づくり指導員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 上級					
必要書類 (提出書類)	<input type="checkbox"/> 専門の方：資格証明書(旧姓不可)写し(資格名) <input type="checkbox"/> 上級の方：介護予防運動指導員写し					

*お申し込み情報は、当研修会及び指導員登録以外で使用することはありません

■お問い合わせ先■ (公社) 神奈川県理学療法士会 事務局
TEL 045-326-3225
Mail : info@pt-kanagawa.or.jp

事務局記載欄

申込書受付日		必要書類	<input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 上級
入金確認日		受講 No	
受講票送付日			