

申込期日延長

リスクマネジメント研修

～現場職員の基礎知識と心構え～

一般職員編

研修の
ポイント

令和5年 **1月19日(木)** 10:00～16:00

“事故や苦情などを予防するため、
どのように行動していますか？”

★この研修では
職員一人ひとりがリスクマネジメントに
対する共通認識をもち、安心・安全なサービスの
提供や、万が一の場合の適切・誠実な対応を
実践することで、利用者・家族との信頼関係を築
き、福祉・介護サービスの社会的な信頼をさら
に高めることをめざします。

《内容》 講義・演習

- ・リスクマネジメントとは ・リスクマネジメントの体制整備
- ・事故防止 ・苦情対応
- ・事故発生時の報・連・相、... 等

★一定の距離をとり、3密回避に努めながら実施します。

★『一般職員編』は、リスクマネジメント担当以外の方の
受講を想定した内容です。

- ◆会 場 京都 リサーチパーク 西地区4号館
ルーム1（2階）
- ◆対 象 京都市内社会福祉施設・団体の中堅職員
- ◆定 員 40名〈先着順・締切**1月12日(木)**〉
- ◆受講料 4,000円
- ◆申込方法 「京・福祉の情報ネット」もしくは、
下記申込書をFAXでお送りください。
*お申込みから1週間以内に「申込受付のお知らせ」が
届かない場合はお問合せ下さい。

講師

(福)リガール 暮らしの架け橋
総括マネージャー

村田 麻起子 氏

＜主催・問合せ先＞ 京都市社会福祉協議会 社会福祉研修・介護実習普及センター 《協賛》京都市社会福祉施設連絡協議会
TEL 075-354-8771 / FAX 075-354-8808 / E-Mail kenshu@kcsww.jp

【リスク一般】受講申込書 申込先FAX 075-354-8808

受講者氏名	ふりがな	職 種	資 格	福祉職員 経験年数	現所属 経験年数
	年齢 () 歳代			年 ヶ月	年 ヶ月
法人名		施設名			
TEL		FAX			
職場のリスクマネジメントに関するあなたの役割をお聞かせください。 <input type="checkbox"/> リスクマネジメント委員会メンバーなど <input type="checkbox"/> 特に役割なし <input type="checkbox"/> その他 ()					
研修ご担当者名		必須 メールアドレス (データ送付など連絡ができるアドレス)			
*受講の際に、手話通訳・要約筆記・車いす使用など特段の配慮が必要な方はその旨をご記入ください。					

*上記のことは、受講者名簿作成・資料、研修の参考に使用し、無断で第三者の提供することはありません。