

# 高齢者施設の リスクマネジメント講座

“防ぐべき事故”  
を防ぐための  
事故対策！！



リスクと常に隣り合わせの介護現場では、効果的な事故防止活動が必要です。  
この研修では、実際に起こった介護現場での事故やヒヤリハットを基に「防ぐべき事故とは何か」「起こった事故にはどう対応すべきなのか」等を、介護と福祉のリスクコンサルタントによる実践的な講義から学びます。

## ◆講師 株式会社 安全な介護 代表取締役 山田 滋 氏

全国各地の介護施設における豊富な事例をもつ危機管理のプロ。2000 年より介護福祉施設の経営企画・リスクマネジメント企画立案に携わる。2001 年より全国 30 カ所の老人福祉施設協議会、全国 20 カ所の老人保健施設協議会、全国 30 カ所の社会福祉協議会とタイアップしたセミナーで講師を務める。分かりやすく歯切れのよい講義は評判が高い。

- ◆日時 **平成 30 年 5 月 10 日(木)** 午前 9 時 50 分～午後 4 時（受付は午前 9 時 30 分から）
- ◆会場 静岡県総合社会福祉会館シズウエル 703 会議室（静岡市葵区駿府町 1-70）  
\*会場案内図は、受講承認書とともにお送りします \*駐車スペースはございません
- ◆対象 老人福祉施設・介護保険事業所等に勤務する方 **100人**  
\*定員超過の際は抽選により受講者を決定いたします。先着順ではありません

## ◆研修内容

9:50 ~ オリエンテーション

10:00 ~ **高齢者施設のリスクマネジメント／事例から学ぶ原因分析と再発防止策**

- ・介護のリスクマネジメントの基礎知識
- ・効果のあがるヒヤリハット活動
- ・事故防止の具体策
- ・事故原因の分析は広い視点で多角的に
- ・事例から学ぶ原因分析と再発防止策 等



- ◆受講料 **6,000 円**（ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は **4,000 円**）  
\*受講料は当日受付で現金によりお支払いください。
- ◆申込方法 **Web（会員向け）** 又は**郵便**でお申し込みください。  
\*なお、郵便の場合は受講申込書（別紙）に返信用封筒（切手貼付）を添えてください  
\*受講の可否については、締切後にメール又は郵便にて通知します。
- ◆申込締切 **定員に達し次第、募集終了**

## 平成 29 年度に受講された方の声をご紹介します。

実際の事故例をもとに原因分析をわかりやすく教えて頂いて、大変勉強になりました。

リスク減少 = 介護者だけの問題ではなく、服薬や用具、設備や環境の原因もあることを知り、今後の介護方法や危険把握等を仕事に生かしたいです。

「防げない事故」は、見守りを増やすのではなく、どのように減らしていくのか等を職員全体で考えていく事の大事さがわかりました。

これまでぼんやりとしていたことを、具体的事例として話をし、資料にしてくれていたのがわかりやすかったです。

少しずつ業務に生かしていくことができる内容であり、大変勉強になりました。

私の施設で書く事故報告書の対応策は、「介助時に注意する」「見守り強化」等表面的なものであり、内にある原因が表面に出ていませんでした。

今日の研修を受け、本当に必要な対策・皆に分かりやすく対策できる内容が提示できるよう取り組んでいきたいと思えます。

事例検討を行うことにより、事故が様々な要因によって起きているのだと感じました。

その要因を突き止めることにより防げる事故もあるため、原因をはっきりとさせた上で事故を防止できるようなシステム例を自分の施設でもおこなっていきたいです。

ヒヤリハットや事故時の対策を考えると、直前の防止策しか見えていませんでした。

事故を分析することで、違う角度からみることが大事だと勉強になりました。

# 郵 送 用

※返信用封筒(82円切手貼付)を添えて郵送でお申し込みください。

## 平成 30 年度 高齢者施設のリスクマネジメント講座 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

平成 年 月 日

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

ふりがな			性 別 (○をつけてください)	男性 ・ 女性
氏 名				
職 種 名			経験年数 (現在の業種・職種における経験年数)	年 月
施設・事業所の種別			県社協の会員・非会員の区分に○をしてください。	会員・非会員
法人名				
施設・事業所名				
施設所在地	〒 ー			
	* 電話連絡する際の担当者名 ( )		TEL ( )	
			FAX ( )	
	* 休日、夜間等の緊急連絡先 ( )		TEL ( )	

- \* 「職種名」には「介護職」、「看護師」、「ヘルパー」などの区分を御記入ください。
- \* 「施設種別」の欄には「特別養護老人ホーム」、「デイサービス」、「有料老人ホーム」などの種別を御記入ください。
- \* 御記入いただいた個人情報については、本講座以外に使用することはありません。
- \* 本会の会員区分は、事業単位となっております。所属する事業所の会員登録状況を確認してください。

## ◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/training>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。  
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>WEB で申込み</b></p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>郵便で申込み</b></p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>Eメールで回答</b></p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>郵便で回答</b></p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

### ◆郵便での申込先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県社会福祉人材センター 研修課

### ◆問い合わせ先

研修申込みについては … TEL 054-271-2174（研修課）