

介護職のための

# 薬の基礎知識



【研修日時】 平成30年**9月20日（木）** 午前9時50分～午後4時30分  
（受付：午前9時20分から）

【会場】 静岡県総合社会福祉会館 シズウエル7階 703会議室（静岡市葵区駿府町1-70）  
※駐車スペースはありません。公共の交通機関をご利用ください。  
※会場案内図は、受講承認書とともにお送りします。

【対象 定員】 社会福祉事業所、介護保険事業所に勤務する介護職員等 100人  
※定員超過の場合は、抽選により決定。先着順ではありません。

【講師】 薬局 ルンルンファーマシー

代表取締役 **藤澤 節子 氏**（薬剤師・主任介護支援専門員）

## 【研修内容】

10:00～

16:30

（休憩 1時間含）

- 1 これだけは知っておいてほしい基礎知識  
・薬の正しい使い方と保存 ・副作用と、観察力・記録力・伝達力
- 2 病気、症状別の薬についての知識等  
・精神治療薬・便秘、下剤薬・睡眠薬等
- 3 他職種との連携
- 4 質疑応答

【申込方法】 WEB（会員サービス）又は郵便にて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お知らせします。

【受講料】 **5,000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は **3,000円**）  
\* 受講料は受講承認書でお知らせします。当日、受付にてお支払いください。

【テキスト】 ・『介護者が知っておきたい薬のはたらきとつかいかた』（中央法規出版／1,728円）を使用します。購入希望の方は「受講申込書」の「テキスト購入希望」に御記入ください。  
当日、受付で販売します。  
受講料とは別にテキスト代 1,728円を御用意ください。  
・テキストを既にお持ちの方は、御持参ください。

【申込締切】 **平成30年8月5日（日）消印有効**

【その他】 昼食は各自で御用意ください（会場内での飲食可）。



【参考】  
テキスト

【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター 研修課（担当：望月）

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 TEL：054-271-2174

## これまでに受講された方の声をご紹介します。

介護職につき1年半程たち、始めた頃の投薬に対する緊張感が、薄れている所だったので、改めてどんな病気でどんな薬を飲んでいるか眠剤にも色々な種類があることなどもう1度考え直す良い機会でした。

最後のグループワークも、他の所の服薬状況等を知れたのでよかったです。とても分かりやすく、ためになる講義でした。ありがとうございました。

分かりやすかったです。その症状によっても薬が違ったり、副作用も違う為、改めて学ぶことができよかったです。利用者の状態の確認や他の職種との連携が大事だと改めて感じました。

とても分かりやすく、体験談を混じえてお話し下さったので、内容が身近に感じることができました。薬の効果から具体的な症例まで幅広いお話で、とても勉強になりました。ありがとうございました。

薬の副作用で病気を重くしてしまう危険性やまた正しい服用でADLの向上する場合など、先生の体験を交えたお話とても参考になりました。現場では服薬の管理などの業務も行っている為、今後の仕事にも生かしていきたいです。

私の職場にはいろんな病気を患っている様々なお客様がいらっしゃいます。1人1人にあった薬を提供していきたいと思い、もし「この方は本当にこの薬で良いのかな？」と思ったときは、ナースや医師に相談していきたいと思いました。その方が最後まで自分らしく暮らしていけるように支援していきたいです。

締切り：8月5日（日）消印有効

研修 No.45

※先着順ではありません。

## 平成30年度 介護職のための薬の基礎知識 受講申込書

平成30年 月 日

ふりがな			経験年数 (現在の業種・ 職種での経験 年数)	年	か月
氏名	性別 ( 男 ・ 女 )				
職種名		施設種別名			
事業所名					
県社協会員区分 (〇をつけてください。)	会 員 ・ 非会員 ※会員の区分は事業単位となっております。貴事業所の会員登録状況を御確認ください。				
施設所在地	〒 — *電話連絡する際の担当者名 ( ) TEL ( ) FAX ( ) *開催の中止、延期等、緊急時の連絡先 ( ) TEL ( )				
テキスト購入希望 (〇をつけてください。)	購入する ・ 購入しない				

\* 全ての欄に御記入ください。

\* 「職種名」には、介護職、看護師、相談員、ホームヘルパーなどの区分を御記入ください。

\* 「施設種別名」には特別養護老人ホーム、グループホーム、老人デイサービス、障害者支援施設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。

☆ 下記の質問にお答えください。講義の参考にさせていただきます。

● 今回の研修で特に学びたいことなどがありましたら御記入ください。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

平成 25 年度 4 月から、県社協会員の施設・事業所様を対象に、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」を開始しました。



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

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・事業所が県社協会員の方	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>受講申込書に必要な事項を記入し、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>

### ◆郵便での申込み先

静岡県社会福祉人材センター 研修課

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 TEL 054-271-2174