

養護老人ホーム職員研修会 開催要項

—開催趣旨—

養護老人ホームは、措置施設として課題を抱える高齢者への生活支援を行ってきた一方、入所者の重度化や生活ニーズの多様化、生活環境の変化などにより、入所者や職員が対応に苦慮してしまう場面が多くなってきています。

本研修会は、認知症の基礎的な知識を学ぶとともに、すべての参加者が困ったり悩んだりしている事例を持ち寄り参加者同士で検討することにより、多様な課題への解決につながるヒントを探るとともに、各自の支援技術の向上を図るなど新たな気付きを得ることを目的に開催します。

1 主催 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会

2 開催形式 WEB によるオンライン方式（Zoom を使用）

3 開催日時

第1回	① “困難”事例検討会	令和8年9月29日（火） 12：30～17：00
	② 取組結果報告会	令和8年12月8日（火） 13：30～17：00
第2回	① “困難”事例検討会	令和8年10月9日（金） 12：30～17：00
	② 取組結果報告会	令和9年1月18日（月） 13：30～17：00

4 申込期間 【第1回】 令和8年9月7日（月）まで

【第2回】 令和8年9月18日（金）まで

5 定員 各回とも 48名

※ 定員に達した場合は締め切ります。

6 参加費 会員施設お一人：5,000円 / 非会員施設お一人：10,000円

※ 本研修会における「会員施設」とは、本会の会員施設となっている養護老人ホームになります。
例えば、ある特別養護老人ホームは本会の会員施設ですが、本会の会員施設ではない同一法人内の養護老人ホームからお申し込みがあった場合は「非会員施設」となります。

7 参加対象 養護老人ホームの職員（主に支援員・介護職員・生活相談員）

8 申込方法 下記の①か②のいずれかでお申込みください。（①推奨）

① 研修申込ページ： <https://www.roushikyo.or.jp/js-purchase.html?tab=2>

□ 「研修・セミナー（WEB 視聴）」タブより、本セミナーの第1回または第2回を選択してください。

② 別添の「参加申込書」を FAX にて送信（03-5211-7705）

□ 本開催要項の末尾にある「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX してください。

内 容	【第1回】(期日)	【第2回】(期日)
① 上記「8.申込方法」のとおり、お申込みください。	9月7日(月)まで ※ 定員に達した場合は締め切ります。	9月18日(金)まで
② 本会事務局よりメールにて連絡します。	申込確認後、随時(受付後、5営業日以内)	
※本会事務局より、 (1) 事前にご提出いただく「事例概要シート」の様式をメールでお送りします。 (2) 施設宛に参加費の請求書を郵送でお送りします。		
③ 「事例概要シート」(1事例分)をメールにてご提出ください。※Word 必須	9月14日(月)まで	9月25日(金)まで
④ <u>参加費</u> をお振り込みください。	9月24日(木)まで	10月5日(月)まで
⑤ 当日の資料・参加アクセス方法等を本会事務局よりメールにて送付します。 ※資料は各自にて印刷等お願いします。	9月25日(金)予定 ※上記「③事例概要シート」の提出状況により、資料等の送信日時が前後する場合があります。	10月7日(水)予定

内 容	【第1回】(期日)	【第2回】(期日)
① 「個人ワークシート」をご提出ください。 (グループで検討した他事例分)	10月9日(金)まで ※ 事例ごとに集約し、参加者へ情報提供します。	10月23日(金)まで
② 「取組結果シート」をご提出ください。	11月24日(火)～ 11月27日(金)	12月14日(月)～ 1月5日(火)

※各シートの詳細は、参加時にお知らせします。

時 間	内 容
12:00～12:30	受付開始
12:30～12:40	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
12:40～13:20	講義「認知症+αへの理解と支援」 飯塚記念病院 福岡県認知症医療センター室長 江頭 関巳 氏
13:20～13:40	趣旨説明と本日の流れ 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
13:40～13:50	グループワーク 導入
13:50～15:10	事例検討 グループワーク① 【※下記 12 参照】 (1事例 40 分×2事例、4人1組)
15:10～15:25	休憩
15:25～16:45	事例検討 グループワーク② 【※下記 12 参照】 (1事例 40 分×2事例、4人1組)
16:45～16:55	総括 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
16:55～17:00	閉会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会

時 間	内 容
5 分	事例説明
5 分	事例に関する質疑応答
5 分	個人ワーク
23 分	対応の検討(個人ワーク内容の共有)
2 分	感想・コメント

○参加者が提供した事例に対して、その対応策をグループ内で検討します。事例の解決につながるヒントが得られます。

○グループワークは4人1組で行い、1事例 40 分での検討とします。提供された事例は必ず検討します。

○日々の支援内容の振り返りや参加者同士の情報共有・情報交換を図ります。

※各グループに進行役(1名)が入ります。

13 取組結果報告会（2日程目） 全体プログラム

時 間	内 容
13:00～13:30	受付開始
13:30～13:40	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
13:40～14:00	趣旨説明・本日の流れ 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
14:00～16:40	グループワーク【※下記 14 参照】 ※1事例 25 分での報告・検討の他、自由な意見交換の時間を設けます。
16:40～16:50	総括 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
16:50～17:00	閉会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会

14 取組結果報告会グループワーク プログラム（1事例25分）

時 間	内 容	
計 25 分	3 分	事例の振り返り
	5 分	取組み結果の説明
	15 分	取組みへ質疑応答・対応の検討等
	2 分	感想・コメント

- 参加者が提供した事例を振り返り、取組み内容の報告をし、得られた効果や新たな課題について検討します。
- 新たな課題に対するアドバイスや意見、今後の対応を共有できます。

※各グループに進行役（1名）が入ります。原則、グループと進行役は“困難”事例検討会と同一です。

15 備 考

【参加について】

- ・ 各回とも上記「3.開催日時」の①・②の両日参加可能な方とさせていただきます。
- ・ 研修会にはお一人の方が通しでご参加ください。例えば、事例ごとに交替するなど、途中での参加者の変更はご遠慮ください。

【キャンセルについて】

- ・ キャンセルされる場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。
- ・ ご入金後のキャンセルにつきましては、“困難”事例検討会の前日までのご連絡の場合、返金いたします。
- ・ 当日キャンセルにつきましては、返金の対象外です。
- ・ 取組結果報告会のご欠席については、返金の対象外となります。

参考 昨年の参加者の声（一部）

- 進行役の方や皆さんのアドバイスがとても的確で、現場に取り入れられる内容で良かったです。モチベーションがとても上がる研修でした。また参加したいです。
- 当施設でも対応しないといけなような事例を検討させていただき、とてもありがたかったです。他の参加者の事例も、自分の施設に活用できる内容で、今後の参考になりました。
- 事例の検討が、とても実りのあるものでした。他施設の方とのコミュニケーションも図ることができ、その意義も大きかったです。

【お問合せ先】 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局（担当：田名後・佐々木）
〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7 階
TEL：03-5211-7700 / FAX：03-5211-7705
MAIL：js.03@roushikyo.or.jp

令和8年度 養護老人ホーム職員研修会 参加申込書

- ※ 参加申込みは、下記 URL にある研修申込ページからの受付も可能です（開催要項「8.申込方法」参照）。
 ■ 研修申込ページ：<https://www.roushikyo.or.jp/js-purchase.html?tab=2>
- ※ 各回とも①”困難”事例検討会と②取組結果報告会の両方出席が必須です。
- ※ 研修会にはお一人の方が通しでご参加ください。例えば、事例ごとに交替するなど、途中での参加者の変更はご遠慮ください。
- ※ お申込により知り得た個人情報（氏名、住所、連絡先等）については、個人情報保護法に基づき、研修運営業務（参加者の管理、参加者への連絡等）以外には使用しません。
- ※ *印の情報は参加者名簿へ記載し、他の参加者及び関係者へ配付いたしますので、ご了承くださいとともに、代理によるお申し込みの場合は参加者ご本人の承諾を得るようお願いします。

お申込みの回 (該当する回に○)		1. 第1回 : ①検討会 9/29、②報告会 12/8 2. 第2回 : ①検討会 10/9、②報告会 1/18									
* 都道府県		会員番号 (非会員の 場合は空欄)									
* 施設名								* 特定施設の 有無 (どれかに○)	1. 特定なし 2. 特定(一般型) 3. 特定(外部型)		
施設 所在地	〒 ー										
		* TEL: FAX:									
フリガナ				* 役職又は 職種		参加者用メールアドレス (本会より添付でファイル等を送信します)					
* 参加者氏名						※業務用や個人用は問いません。必ずご確認くださいのアドレスで お願いします。					
参加費用 (どちらかに○)		会員: 5,000 円 • 非会員: 10,000 円									
備考欄	※上記「参加者用メールアドレス」の他にアドレスをご希望の場合は、ご記入ください(1人1アドレスのみ追加可)。 ※その他、参加費請求書の上記以外への郵送希望など、何かありましたらご記入ください。										

※2人目以降の申込の場合は、本参加申込書をコピーしてお使いください。

お申込締切: 【第1回】9月7日(月)まで or 【第2回】9月18日(金)まで