事務連絡
令和３年12月20日

社会福祉施設関係団体の長　様

愛媛県保健福祉部生きがい推進局
長寿介護課長（公印省略）

令和３年度愛媛県ノーリフティングケア普及啓発セミナーの開催について

日頃から、愛媛県の高齢者福祉行政に多大な御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

県では、令和元年度に「愛媛県ノーリフティングケア普及啓発モデル事業」を創設し、県下へのノーリフティングケアの普及に取り組み、この度、標記セミナーを開催することとなりました。

標記セミナーは、今年度のモデル事業所からの実践報告や、モデル事業３年間の総括と今後の展開、福祉機器のデモンストレーション等、ノーリフティングケアに必要な知識を学び理解を深めていただくことができる貴重な機会となっています。

つきましては、会場開催に合わせオンラインでの参加も可能とし、より多くの御参加をお待ちしておりますので、貴団体会員にも御案内いただきますよう、よろしくお願いいたします。

１　日　時　　令和４年２月14日（月）　13：00～16：40
２　場　所　　愛媛県総合社会福祉会館　２階「多目的ホール」
３　申込方法　　令和４年１月31日（月）までに愛媛県社会福祉協議会宛に郵送又はFAXで申込
※詳細は別添「開催要項」をご覧ください。

【連絡先】
〒790-8570
愛媛県松山市一番町四丁目４－２
愛媛県保健福祉部生きがい推進局
長寿介護課介護研修係　担当　二宮
Tel：089-912-2338　FAX：089-935-8075

「令和3年度　愛媛県ノーリフティングケア普及啓発セミナー」
開　催　要　項

1　テーマ　**～トータルセーフティケアの浸透を目指して～**

愛媛県が提唱するノーリフティングケアは、「トータルセーフティケア」です。人力で人を抱え上げないノーリフティングケアを導入することで、介護職員の腰痛予防に取り組み、介護人材の定着を目指すのはもちろんのことですが、それだけではなく、利用者の方の日常生活に還元されるケアになるよう取り組んでいます。

食事、入浴、排せつといった介助場面だけを考えるのではなく、例えば座った時の姿勢やベッドに横になった時の姿勢、休養している時の姿勢など、あらゆる生活場面全てが利用者の方にとって安全で安心できる環境になるようモデル事業所の皆さんと一緒に取り組んできました。

今回のセミナーでは、モデル事業所の取り組みについて知っていただくと同時に福祉機器（用具）にも触れていただくことで、多くの事業所でトータルセーフティケアの考え方・取り組みが浸透していくことを目指します。

2　主　　催　愛媛県（運営：社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会）

3　開催日時　令和４年２月１４日（月）１３：００～１６：４０

4　内　　容

12：30～13：00	受　　付
13：00～13：10	開会・趣旨説明 愛媛県社会福祉協議会
13：10～13：50	**福祉機器（用具）デモンストレーション** ※ メーカーによるリフト等の紹介
13：50～14：30	**福祉機器（用具）使用体験** ※ リフトやポジショニングクッション等の体験を行います。 ※ オンライン参加の場合、このプログラムは参加できません。
14：30～14：40	休　　憩
14：40～16：20 （休憩含む）	**モデル事業所実践報告及び意見交換** 特別養護老人ホームル・ソレイユ ／ 介護老人保健施設いしづち苑 特別養護老人ホーム樋谷荘 ／ デイサービスセンターかおり 地域密着型特別養護老人ホーム開明の杜 ／ 特別養護老人ホームあけはま荘
16：20～16：40	**まとめ「モデル事業３年間の総括と今後の展開」** 愛媛県介護実技普及指導員
16：40	閉　　会

5　参加対象　ノーリフティングケアに興味がある方

6　参加方法　（１）会場で参加

【愛媛県総合社会福祉会館　２階「多目的ホール」〔松山市持田町三丁目８番１５号〕】

（２）オンラインで参加（Zoom ミーティング）

7　定　　員　（１）会場参加：５０名
　　（２）オンライン参加：５０名
　　※　定員超過の場合は、申し込みをお断りする場合があります。

8　参 加 費　無料

9　申込締切　令和４年１月３１日（月）

10　申込方法　別添参加申込書に必要事項を記入の上、事務局へ郵送又はＦＡＸでお申し込みください。

11　連絡事項

会場で参加される方へ

（１）会場の駐車場には限りがありますので、できるかぎり公共の交通機関を利用してお越しください。会場の駐車場が満車の場合は、各自でお近くの有料駐車場をご利用ください。

（２）新型コロナウイルス感染拡大予防対策のため、以下の点にご留意ください。

①保健所から「濃厚接触者」として自宅待機を要請されている場合や感染拡大地域から帰県し、２週間経過していない場合は参加できません。

②受付時に体温測定を行います。発熱や体調不良がある場合は、参加をお断りします。

③会場では、マスクを正しく着用してください。

④休憩中は手洗い・うがい、消毒用アルコール液による手指消毒等、ご自身で衛生管理をお願いします。（消毒用アルコール液は本会で用意します。）

⑤換気のため、窓や扉を解放することがあります。室温の変化に各自で対応できるよう、衣服等をご準備ください。

⑥今後の感染状況によりセミナーの開催方法等を変更する場合は、文書等でお知らせします。

オンラインで参加される方へ

（１）オンラインで参加される場合は、申込時にご記入いただいたＥメールアドレスに、開催の３日前を目安に参加者用招待メールと資料データをメールでお送りします。メールが届かない場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせください。

（２）当日は、招待メール又はミーティングＩＤ・ＰＡＳＳを利用して、開会(13 時 00 分)までに Zoom ミーティングにログインしてください。

（３）個別の機器及び通信環境等に起因する問い合わせや当日のトラブル等には、本会では対応しかねますので、あらかじめご了承ください。

12　問い合わせ・申し込み先

愛媛県社会福祉協議会 福祉振興部　長寿推進課（担当／森田、小原）
〒790-8553　松山市持田町三丁目８番 15 号
TEL　089-921-5140　　FAX　089-921-8939　　E-mail chouju@ehime-shakyo.or.jp

ＦＡＸ可（０８９－９２１－８９３９）　愛媛県社会福祉協議会　福祉振興部　長寿推進課　行き（送信紙不要）

「令和３年度　愛媛県ノーリフティングケア普及啓発セミナー」
～トータルセーフティケアの浸透を目指して～
参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

【申込事業所】

事　業　所　名		申込担当者	
事業所所在地			
電　話　番　号		ＦＡＸ番号	

【参加方法】　※下記のいずれかに☑のうえ、必要事項の記入をお願いします。

☐ 会場参加（愛媛県総合社会福祉会館　２階　多目的ホール）

⇒会場で参加される方の氏名等をご記入ください。

No.	事業所名 （申込事業所と同じ場合は記入不要）	役職名	氏　名	備　考
1				
2				
3				

※会場での参加をお申込みいただいた方は、当日、直接会場までお越しください。
（本報告会では、参加の決定通知等は 送付しません。）

☐ オンライン参加（Zoom ミーティング）

（大文字や小文字、数字との区別がわかりやすいようにご記入ください。）

⇒招待メール送信先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※複数台のパソコンからのログインを希望する場合は、本申込書をコピーして、それぞれにお申込みください。

【質 問 等】

ノーリフティングケアについて質問等がございましたら、ご記入ください。

申込期限：令和４年１月３１日（月）