

## 介護予防教室・介護者教室・介護者のつどいのご案内（2023年10月）

※諸事情のため、中止となる場合があります。お問い合わせの上ご参加ください。

月	日	曜日	時間帯	開始時間	終了時間	講座テーマ	主な内容	形態	実施会場の地区名	会場名	対象	参加費	定員	事前申し込み (要・不要)	申込開始日	担当	問合せ先 電話番号	備考
10	11	水	午前	10時	11時30分	介護者教室 腰痛についてと予防の運動	介護	講座	松代	松代公民館	市内在住 の介護をさ れている方	無料	30	要	適宜	地域包括支援センター 長野松代総合病院	278-2058	
10	21	土	午前	10時	11時30分	介護者教室 考えてみよう「人生の最期」 ～もじもじの話をもっと身近に～ 人生会議について	生活	講座	篠ノ井	西寺尾公民館	市内在住 の介護をさ れている方	無料	20	要		地域包括支援センター やすらぎの園	214-6133	
10	23	月	午前	10時	11時30分	介護者教室 男性介護者教室 「体を動かし」、「語り合い」リフレッ シュしましょう！	介護	教室	朝陽	長野市立朝陽公民館 2階大会議室	市内在住 の介護をさ れている方	無料	5	要	10月1日	地域包括支援センター コンフォートきたながいけ	254-5250	
10	28	土	午前	10時	11時30分	介護者教室 認知症疾患医療センターの役割～ もしかして認知症かも？と思ったら …～	医療	講座	東北	コスモステセコホー ル		無料		要		地域包括支援センター コスモス	284-2166	市内在住の方対象
10	30	月	午前	10時	11時30分	介護者教室 男性介護者教室 「体を動かし」、「語り合い」リフレッ シュしましょう！	介護	教室	朝陽	長野市立朝陽公民館 2階大会議室	市内在住 の介護をさ れている方	無料	5	要	10月1日	地域包括支援センター コンフォートきたながいけ	254-5250	

## 長野圏域介護保険事業者連絡協議会 令和5年度 第1回研修会開催要項

- 1 趣 旨 介護現場では、人手不足や重労働が社会的課題となっており、現場の業務改善が急務となっております。そこで注目されているのが介護ロボットやICTなどテクノロジーの活用です。国も介護ロボットを活用することを勧めており、導入するための補助金などの制度が設けられるようになりました。ただ、「コストがかかる」「利用者・家族に抵抗がある」「スタッフがデジタルに慣れていない」などの理由で普及しづらい現状もあります。
- つきましては、介護ロボットやICTの導入・活用のポイントを学び、介護現場の業務改善及び経営力向上ため研修会を開催します。

- 2 期 日 令和5年10月24日(火) 14時00分～16時00分

- 3 会 場 オンライン (Zoom)  
\*ただし、オンライン (Zoom) 環境等が整備されていない事業所については、ホテル信濃路の会議室を用意いたします。

- 4 研修内容 講 演  
演題 仮『ロボット導入・活用で介護経営の最強化』  
講師 関 口 史 郎 氏  
株式会社とげぬき代表取締役 介護ロボット経営実践会主宰

13:30	14:00	14:10		15:55	16:00
オン ライ ン 受 付 開 始	開  会	講 演 (休憩をはさみ 105 分間) * 質疑応答含む		閉  会	

- 5 参加費 会員は無料 非会員は3,000円 (請求書を後日送付します。)
- 6 参加申込 別紙申込書か下記 google フォームより、10月11日(水)までに申し込みください。

<https://forms.gle/T2syMhGsk9sqsNrZ8>



- 7 その他  
(1) 視聴用ID・パスワード等は、概ね1週間前を目途にメールにてお送りします。

- 8 お問い合わせ 長野市社会福祉協議会内長野圏域介護保険事業者連絡協議会事務局  
TEL026-225-0083 FAX026-225-0568 e-mail [kaigo@csw-naganocity.or.jp](mailto:kaigo@csw-naganocity.or.jp)

# 長野圏域介護保険事業者連絡協議会

## 令和5年度 第1回研修会 参加申込書

長野圏域介護保険事業者連絡協議会 事務局 行 (送付文不要)  
令和5年10月11日(水) 必着

FAX 026-225-0568

E-mail [kaigo@csw-naganocity.or.jp](mailto:kaigo@csw-naganocity.or.jp)

### 1 連絡先

法人名	
施設・事業所名	
連絡先	【所在地】〒 TEL : (       )                          / FAX : (       )
*メールアドレス	@

\*オンライン参加の事業所は、メールアドレスを忘れずにご記入ください。  
資料等は申し込みのメールアドレスに事前にお送りします。

### 2 参加方法

どちらかに○をして下さい。

- 1 オンライン                  2 会場 (オンライン環境が整備されていない場合のみ)

### 3 参加者

No.	職名	氏名
1		
2		

ご意見、ご質問等ありましたらお寄せ下さい。