

2024年8月23日

各位

一般社団法人  
北海道認知症グループホーム協会  
会長 宮崎 直人 (公印省略)

## 2024年度 グループホームにおける権利擁護等についての研修 開催予定のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当協会の運営に多大なご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度標記研修会を開催いたします。

この研修は、認知症になった状態の人達に対し、日常生活支援をしている介護従業者を対象に、権利擁護についての研修会を開催し、職員のスキルアップ、虐待防止の知識、事業所での質の向上に役立てていただくことを目的として開催いたします。

ご多忙の折とは存じますが、多数の方々のご参加をお願い申し上げます。

敬具

### 記

- 日時 : 2024年9月26日(木) 17:05~20:00  
(受付16:30~17:00 閉会式20:00~20:05)
- 場所 : TKP 札幌ビジネスセンター赤れんが前 ホール5H  
(札幌市中央区北4条西6丁目1 毎日札幌会館 5階)
- 研修内容 : 次頁のプログラムをご覧ください
- 研修受講資格 : 介護従業者および介護に関心のある方
- 定員 : 60名(会員様優先の先着順)
- 参加費 : 無料(北海道キャリアパス支援研修事業)
- お申込方法 : (1) Google フォーム  
(1) 又は (2) スマートフォン等で右の QR コードを読み込むか、  
パソコン等で次のアドレス  
<https://forms.gle/ZWRbNrGduidRdbqY7>  
にアクセスして、お申込ください。  
(2) FAX  
別紙 FAX 用参加申込書にご記入の上、お申込ください。
- 受付期間 : 9月18日(水) 17:00迄  
・お申込多数の場合は受付期間内であっても締め切らせていただきます。  
・受付期間後も可能な場合は受付いたしますので、お問い合わせください。
- その他 : ・受講の可否につきましては、研修日の1週間程前までにお知らせいたします。  
(郵送・FAX・メール いずれかにて)  
・参加の際は、不織布マスクの着用をお願いいたします。また、発熱及び咳等の風邪症状のある方は参加をお控えください。



〔お問い合わせ等〕 一般社団法人 北海道認知症グループホーム協会 事務局  
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 かでる2・7 4階  
TEL : 011-208-3320 FAX : 011-204-7312  
メール : hokkaidogh@gmail.com ホームページ : <https://www.h-gh.net/>

## グループホームにおける権利擁護等についての研修 プログラム

主旨及び目的：この研修は、認知症になった状態の人達に対し、日常生活支援をしている介護従業者を対象に、権利擁護についての研修会を開催し、職員のスキルアップ、虐待防止の知識、事業所での質の向上に役立てていただくことを目的として開催いたします。

参加対象者：介護従業者および介護に関心のある方

会場：TKP 札幌ビジネスセンター赤れんが前 ホール5H  
(札幌市中央区北4条西6丁目1 毎日札幌会館 5階)

参加費：無料(北海道キャリアパス支援研修事業)

定員：60名

2024年9月26日(木)	
16:30	受付
17:00	開会・主催者挨拶・オリエンテーション
17:05	『人と認知症のケア(CARE)の原点について考える』 ～生活者として捉え、意思決定を支援し、権利を擁護するためには～
19:30	質疑・応答
20:00	閉会式
20:05	終了

※講義名、時間等は変更となる場合がございますのでご了承ください

### 【講師】

宮崎 直人 氏 (有限会社グッドライフ 代表取締役総合施設長)

大学を卒業後、特別養護老人ホーム、デイサービス、グループホーム等での勤務の経験を経て、2001年に有限会社グッドライフを設立。グループホームアウル、アウル登別館、デイサービスセンターアウル、小規模多機能型居宅介護事業所アウル、サービス付き高齢者向け住宅アウル等を運営。

介護支援専門員、社会福祉主事、認知症介護指導者 等。

[公職] 一般社団法人北海道認知症グループホーム協会 会長

[著書] 共著 中島紀恵子編著「グループホームケア」日本看護協会出版部 2001.10

共著 NPO法人DFクラブ「認知症の人のサポートブック」中央法規 2011.9 他

北海道認知症グループホーム協会  
2024年度 グループホームにおける権利擁護等についての研修  
(2024年9月26日(木)開催)

## 参加申込書

**受付期間：2024年9月18日(水) 17:00まで**

※お申込多数の場合は受付期間内であっても締め切らせていただきます  
※受付期間後も可能な場合は受付いたしますので、お問い合わせください

(北海道認知症グループホーム協会の)  
会員 ・ 賛助会員 ・ 非会員

(いずれかに○をお付け下さい)

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

〒 □ □ □ - □ □ □ □

ご住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

受講者お名前	フリガナ

〔 事業所単位で入会されている賛助会員様（2023年度以前入会）は、“担当者”の方のみが  
会員資格で受講いただけます。 〕



FAX: 011-204-7312