

介護予防運動指導員 養成講座のご案内

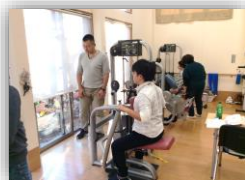
- 会場 四日市市上海老町1918-1
ニイサービス菜の花 機能訓練室
- 定員 10名
- 受講料 77,000円(税込み) 従来より受講料がお得になりました
- お得な割引制度
 - 1. 同施設2名以上の複数申し込みの場合10,000円OFF
 - 2. 菜の花講座修了生様からのご紹介の場合3,000円OFF
- 講師
 - 【講義】eラーニング視聴 自宅や外出先などで好きな時間に自分のペースで繰り返し受講可能
 - 【実技】奥山 恵 介護予防主任運動指導員・主任介護支援専門員・保健師・看護師
- 日程
 - 【講義】eラーニング視聴期間 2021年11月21日～12月18日まで視聴可能
 - 【実技】12月5日(日)・12月12日(日) *実技については、菜の花にお越し頂きます。
 - 【修了試験】令和4年1月9日(日) 10:00～11:00

e-ラーニング導入

従来は5日間の集合型研修でしたが、eラーニング化により講義部分を自宅で学習可能となり、1か月程度で資格取得可能となりました。
 また、新型コロナウイルス感染症対策として、集合型研修の時間を減らし、安全に開講することが可能です。

- 講習時間割 講義+演習 全31.5時間 講義はeラーニングで自宅学習となります。
 eラーニング視聴方法等については、お申し込み後ご案内いたします。

前回の講習の様子
 実際に体を動かしながら、体験しながら指導方法を学びます。



	時間	eラーニング	実習
老年学	0.75	○	
介護予防概論	0.75	○	
地域づくりによる介護予防概論	0.75	○	
高齢者の社会参加と介護予防	0.75	○	
介護予防・日常生活支援総合事業と介護予防コーディネーション	0.75	○	
行動科学特論	0.75	○	
介護予防評価額特論	1.5	○	
介護予防統計学	1.5	○	
リスクマネジメント	1.5	○	
転倒予防特論	1.5	○	
尿失禁予防特論	1.5	○	
高齢者栄養改善活動特論	1.5	○	
口腔機能向上特論	0.75	○	
介護予防評価額実習	1.5		○ 12/5(日)
転倒予防実習	1.5		○ 12/5(日)
尿失禁予防実習	1.5		○ 12/5(日)
口腔機能向上実習	1.5		○ 12/5(日)
フレイル・サルコペニア予防特論	1.5	○	
認知症予防特論	1.5	○	
うつ・孤立・閉じこもり予防特論	0.75	○	
高齢者筋力向上トレーニング特論	1.5	○	
認知症予防実習	1.5		○ 12/12(日)
高齢者筋力向上とトレーニング実習	4.5		○ 12/12(日)
合計 23講座	31.5		○ 12/12(日)
修了試験		令和4年1月9日(日)	10:00～11:00

受講資格

医師、歯科医師、保健師、助産師、看護師、准看護師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、介護福祉士、歯科衛生士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、栄養士、介護支援専門員、健康運動指導士等、介護職員基礎研修課程修了者、訪問介護員2級以上で実務経験2年以上の方、実務者研修修了者、初任者研修修了者で実務経験2年以上の方、および上記国家資格の養成校等の卒業見込みかつ資格取得見込み者(国家試験受験者)

(問い合わせ先)

株菜の花 担当:渡邊

〒512-1201 四日市市上海老町1918-1

Tel 059-326-7787 Fax 059-326-7794



介護予防運動指導員養成講座 申し込み書

送信先 (株)菜の花 任田 宛て

日程：R3年12月5日(日)・12月12日(日) 修了試験 R4年1月9日(日)

申し込み締め切り 令和3年11月6日(土)まで 申し込み期間が短い為、ご注意ください

FAX番号 059-326-7794

私は、株式会社菜の花主催の「介護予防運動指導員養成講座」を受講致します。

ふりがな			
氏名			
所属団体	法人名 事業所名		
	住所		
	TEL	FAX	
生年月日	S・H 年 月 日 歳 西暦 年 登録の際に必要になりますので、ご記入下さい。		
自宅住所	〒		
自宅電話番号			
携帯番号			
資格 複数可 経験年数	年		

連絡・登録及び資料の送付は上記に記入された自宅住所へ送らせて頂きます。

- * 申し込み受付後、受講書類、振込み先書類等送付させて頂きます。
振込み書類到着後、指定期日までに受講料をご入金下さい。
入金確認時点で手続き終了とさせていただきます。
入金後のキャンセルはお受けできませんので、ご了承下さい。

【問い合わせ先】

株式会社 菜の花 担当：任田(トウダ) まで
住所：四日市市上海老町1918-1
Tel 059-326-7787 ・ FAX 059-326-7794

E-Mail nanohana@m7.cty-net.ne.jp ・ <http://care-net.biz/24/nanohana/>
受講希望の方は申し込み用紙に必要事項を記入の上上記までFAX下さい。